



## **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**ALEXITIMIA Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA PÚBLICA DE CARABAYLLO**

**Línea de investigación:**

**Psicología de los procesos básicos y psicología educativa**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología con  
mención en Psicología Clínica

**Autora:**

Gil Florian, Ivett Geraldine

**Asesora:**

Henostroza Mota, Carmela Reynalda

ORCID: 0000-0003-3762-3247

**Jurado:**

Díaz Hamada, Luis

Cuya Barzola, César

Aguilar Mori, Karim

**Lima - Perú**

**2024**



# ALEXITIMIA Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CARABAYLLO

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>17%</b>	<b>17%</b>	<b>3%</b>	<b>6%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unife.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>www.rpye.es</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>archive.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>es.scribd.com</b> Fuente de Internet	



**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**ALEXITIMIA Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CARABAYLLO**

Línea de Investigación:

Psicología de los procesos básicos y psicología educativa

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología con mención en

Psicología Clínica

**Autora:**

Gil Florian, Ivett Geraldine

**Asesora:**

Henostroza Mota, Carmela Reynalda

(ORCID: 0000-0003-3762-3247)

**Jurado:**

Diaz Hamada, Luis

Cuya Barzola, César

Aguilar Mori, Karim

**Lima – Perú**

**2024**

**Pensamiento**

“Conozca todas las teorías. Domine todas  
las técnicas, pero al tocar un alma humana  
sea apenas otra alma humana”

Carl C. Jung

**Dedicatoria**

Con amor y gratitud a mis queridos padres, Gloria y Nestor, quienes siempre velaron por mí a través de su amor y me enseñaron que el camino de la educación abre puertas maravillosas.

A mi hermana gemela Sheyla, por atreverse a desafiar el mundo de la ciencia, eres mi cómplice de aventuras.

A mi hermana mayor Leydy por enseñarme que los caminos de la vida pueden cambiar, pero el objetivo siempre debe estar presente. Además, por darme a mi maravilloso sobrino Joaquin y al nuevo miembro de la familia que viene en camino.

A Beethoven y Mocca, por darme su amor sin la necesidad de expresar alguna palabra.

Y por no separarse de mí durante noches de desvelo.

A Ronald por ser el primer y mejor amigo que la universidad me pudo regalar, eres valioso en muchos aspectos.

A Erick, por acompañarme con su paciencia y confianza en todo el proceso de esta etapa y por todo el amor que me has dado desde hace ya 7 años.

## **Agradecimientos**

Agradezco a la Universidad Nacional Federico Villarreal, a la Facultad de Psicología, por haberme brindado su apoyo durante estos años en mi formación como Psicóloga.

Mi agradecimiento a cada uno de los profesores que tuve y compañeros de estudio, porque con sus habilidades y conocimientos, contribuyeron en mi aprendizaje y formación profesional.

Quiero agradecer especialmente a mi asesora, Carmela Henostroza, por su tiempo y dedicación en la revisión y seguimiento de mi tesis, además por haber contribuido con sus aportes e ideas en mi motivación en el área de psicología clínica.

Y a cada uno de los participantes por brindarme su apoyo y colaboración para concretar este estudio.

## Índice

	<b>Pág.</b>
Resumen	x
Abstract	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>12</b>
1.1. Descripción y formulación del problema	13
1.2. Antecedentes	15
1.2.1. Antecedentes Nacionales	15
1.2.2. Antecedentes Internacionales	18
1.3. Objetivos	20
1.3.1. Objetivo General	20
1.3.2. Objetivos Específicos	21
1.4. Justificación	21
1.5. Hipótesis	22
1.5.1. Hipótesis general	22
1.5.2. Hipótesis específicas	22
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>23</b>
2.1. Alexitimia	23
2.1.1. Tipos de alexitimia	24
2.1.2. Modelos explicativos de la alexitimia	26
2.1.3. Influencias sociales y culturales en el desarrollo de alexitimia	27
2.1.4. Alexitimia en adolescentes	30
2.2. Agresividad	31
2.2.1. Dimensiones de la agresividad	32
2.2.2. Modelos explicativos de la agresividad	33

2.2.3. Influencias sociales y culturales en el desarrollo de la agresividad	34
2.2.4. Agresividad en adolescentes	37
III. MÉTODO	39
3.1. Tipo y diseño de Investigación	39
3.2. Ámbito temporal y espacial	39
3.3. Variables	39
3.4. Población y muestra	41
3.5. Instrumentos	44
3.5.1. Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)	44
3.5.2. Cuestionario de Agresividad (AQ)	48
3.6. Procedimiento	52
3.7. Análisis de datos	52
3.8. Consideraciones éticas	53
IV. RESULTADOS	54
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62
VI. CONCLUSIONES	67
VII. RECOMENDACIONES	68
VIII. REFERENCIAS	69
IX. ANEXOS	81
Anexo A	80
Anexo B	81
Anexo C	81
Anexo D	82
Anexo E	83



## Índice de Tablas

		<b>Pág.</b>
Tabla 1	Matriz de operacionalización de Alexitimia	40
Tabla 2	Matriz de operacionalización de Agresividad	41
Tabla 3	Distribución de la muestra, según sexo, edad y grado de estudios	42
Tabla 4	Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)	46
Tabla 5	Análisis de ítem-test corregido de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)	46
Tabla 6	Cargas factoriales, significancia y análisis de fiabilidad de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)	47
Tabla 7	Análisis factorial confirmatorio del Cuestionario de Agresividad (AQ)	49
Tabla 8	Análisis de ítem-test corregido del Cuestionario de Agresividad (AQ)	50
Tabla 9	Cargas factoriales, significancia y análisis de fiabilidad del Cuestionario de Agresividad (AQ)	51
Tabla 10	Descriptivos para alexitimia y agresividad	54
Tabla 11	Prueba de normalidad para alexitimia y agresividad	54
Tabla 12	Frecuencia de los niveles de alexitimia según sexo, edad y grado de estudio	56
Tabla 13	Frecuencia de los niveles de agresividad según sexo, edad y grado de estudio	57
Tabla 14	Descriptivos para las dimensiones de agresividad y alexitimia	58

Tabla 15	Prueba de normalidad para las dimensiones de agresividad y alexitimia	58
Tabla 16	Correlación Spearman-Brown entre alexitimia y las dimensiones de agresividad	59

## Índice de Figuras

		<b>Pág.</b>
Figura 1	Tamaño de la muestra	43
Figura 2	Dispersigrama de la relación entre alexitimia y agresividad	55
Figura 3	Dispersigrama de la relación ente alexitimia y la dimensión agresividad verbal	59
Figura 4	Dispersigrama de la relación entre alexitimia y la dimensión agresividad física	60
Figura 5	Dispersigrama de la relación entre alexitimia y la dimensión ira	60
Figura 6	Dispersigrama de la relación entre alexitimia y la dimensión hostilidad	61

## RESUMEN

Este estudio tiene como premisa principal determinar la relación entre alexitimia y agresividad en adolescentes de una institución educativa pública de Carabayllo. Se siguió el enfoque cuantitativo y con diseño correlacional transeccional, para recopilar los datos se hizo uso de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS – 20) y el Cuestionario de Agresividad (AQ) en una muestra de 258 estudiantes (133 mujeres y 125 varones) del nivel secundaria con edades entre 14 a 17 años. Los resultados señalaron que la variable alexitimia se relaciona significativamente con la agresividad ( $r = .553$ ;  $p < .001$ ); además cada una de las dimensiones de la agresividad se relacionan positivamente con la alexitimia ( $r_{av} = .316$ ;  $r_{af} = .400$ ;  $r_i = .464$  y  $r_h = .574$ ). Se concluyó que la presencia de alexitimia podría incidir en el predominio de la ira y la hostilidad en escolares que pertenecen a una institución educativa pública.

*Palabras clave:* alexitimia, agresividad, adolescentes

## ABSTRACT

The main premise of this study is to determine the relationship between alexithymia and aggression in adolescents from a public educational institution in Carabayllo. The quantitative approach was followed with a transectional correlational design; to collect the data, the Toronto Alexithymia Scale (TAS – 20) and the Aggression Questionnaire (AQ) were used in a sample of 258 students (133 women and 125 men) at the secondary level between with ages between 14 to 17 years old. The results indicated that the alexithymia variable is significantly related to aggressiveness ( $r = .553$ ;  $p < .001$ ); Furthermore, each of the dimensions of aggressiveness are positively related to alexithymia ( $r_{av} = .316$ ;  $r_{af} = .400$ ;  $r_i = .464$  y  $r_h = .574$ ). It was concluded that the presence of alexithymia could influence the prevalence of anger and hostility in schools that belong to a public educational institution.

*Keywords:* alexithymia, aggressiveness, adolescents

## I. INTRODUCCIÓN

La alexitimia ha tomado lugar como un fenómeno cuyo impacto recae en los adolescentes que presentan dificultades a nivel emocional, social, cognitivo y fisiológico, los cuales interrumpen en su dinámica diaria, ocasionando descenso en el interés social, la identificación y expresión de sus emociones y un pensamiento rígido.

Frente a estas situaciones que implica la alexitimia, los adolescentes utilizan diversas formas para establecer un afrontamiento eficiente; sin embargo, este se ve afectado al no contar con herramientas adecuadas para el proceso de afrontamiento, llegando a convertirse en un adulto que lucha diariamente con conflictos personales los cuales se pueden tornar en posibles conductas agresivas.

En consecuencia, el apartado I, es una exhaustiva exploración de aportes empíricos y teóricos de los factores que vinculan las variables alexitimia y agresividad en estudiantes del nivel de secundaria de una institución educativa pública de Carabayllo por medio de la descripción y formulación de la realidad problemática, antecedentes, determinación de objetivos, justificación e hipótesis.

En el apartado II, se estableció el marco teórico y los fundamentos científicos a través de la representación de la alexitimia y agresividad para la mejor comprensión de cada una de las variables de estudio.

En el apartado III, se asentó la metodología en donde se encuentra el tipo y diseño de investigación, muestra, instrumentos y técnicas de recolección y análisis de datos realizado.

En el apartado IV, se hallan el análisis y la interpretación de los resultados obtenidos de los datos prácticos de las variables estudiadas.

Finalmente, en el apartado V, se desarrolla la discusión, y posteriormente, se realizaron las conclusiones y recomendaciones.

## 1.1. Descripción y formulación del problema

El grupo humano constituido por los y las adolescentes se vio sumergido al cambio y transformación cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) comunicó a las autoridades gubernamentales a tomar decisiones cruciales las cuales implicaban confinamiento y la limitación en las actividades cotidianas de la población mundial. Esta etapa de vida caracterizada como transitoria y con cambios físicos, psicológicos y cognitivos, se vio exigido a alcanzar adecuados niveles de desarrollo y esfuerzo respecto al factor social.

La alteración de la *normalidad* de los adolescentes fue intensa y promovió cambios sobre sus relaciones sociales, escolaridad, desarrollo y hasta de su propia autonomía, visibilizando malestares y preocupaciones que tienen secuelas sobre las condiciones de vida y, consecuentemente, en la salud mental de la población. En referencia a ello, la encuesta aplicada en conjunto por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables (MIMP), el Ministerio de Salud (MINSA), el Ministerio de Educación (Minedu) y Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2021, señala que 3 de cada 10 adolescentes (29.6%) se encontraban en la categoría riesgo de problemas emocionales, conductuales o atencionales.

Respecto a esto, la comunicación efectiva y el manejo de emociones son factores centrales. La dificultad en el manejo de ambos repercute en la identificación, regulación y expresión de sentimientos hacia los demás y uno mismo, esto se refleja en el ser humano cuando comunica lo que piensa y siente de forma agresiva e impulsiva lo cual genera odio y resentimientos hacia los otros o eludiendo y negando estos, logrando una sensación de malestar y frustración en sí mismo (Caceres y Robles, 2022).

No obstante, la dificultad de apreciar e interpretar su conducta, como la del otro en término de sentimientos, emociones, voluntad y deseos se puede explicar como un déficit en la comunicación emocional, el cual se engloba bajo el concepto de alexitimia (Alonso, 2011). Esta es un constructo de la personalidad que produce la desregulación del afecto y el deterioro

de la capacidad de sensibilización (Apgáua y Jaeger, 2019). Esto revela un problema, ya que Wang et al. en el 2021 realizó un estudio, en el cual a dio conocer la incidencia significativa de alexitimia en 76,45% de adolescentes durante la pandemia, por lo cual estimó que la prevalencia de la alexitimia podría desarrollarse en un 10% de la población en general.

La alexitimia, se convierte en una variable de interés por diferentes autores quienes han venido estudiando la variable en diferentes trastornos psicológicos. Aramcibia y Behar (2015) señalan que el 40% de personas con diagnóstico de depresión, presentan alexitimia. Además, Zarei y Besharat (2010) resaltan la presencia de la alexitimia en diferentes problemas de las relaciones humanas: dificultades al socializar, sentido de la responsabilidad, capacidad para interactuar y control de emociones.

En ese sentido, el MINSA (2019), señala que más del 60% de las consultas registradas en los Centros de Salud Mental Comunitarios son para disminuir el número de conflictos que surgen a raíz de distintas disfunciones de carácter emocional las cuales afectan considerablemente el desarrollo normal de esta población (Cutipé, 2019, citado por Plataforma digital única del estado peruano 2019).

Es evidente que la salud mental está determinada por pilares biológicos, psicológicos, históricos, culturales y socioeconómicos y que estos podrían explicar nuestros comportamientos. En ocasiones, estos pilares se tornan intimidados de acuerdo a la experiencia del ser humano por lo que puede llegar a ejecutar respuestas violentas. En ese sentido, Rivas y Pahuara, señalan en el 2021 a la agresividad como una problemática que se ha ido incrementando en los adolescentes a partir de la aparición del coronavirus, lo cual confinó al ser humano a nivel mundial, aislando y generando comportamientos de agresividad al haber interactuado a través de herramientas digitales con sus pares ya que no hay una interacción social directa.



Además, se resalta a la agresividad como un aspecto importante, considerando que Buss y Perry (1992, citado por Tintaya, 2018) explican a esta como un tipo de respuesta-acción persistente, la cual simboliza la peculiaridad de la persona; el cual se da con el fin de causar daño a otro. Existen dos formas de expresión: física y verbal. Ambas expresiones contienen a la ira y la hostilidad.

Los comportamientos agresivos que se dan en el hogar, pueden desarrollar en el menor las mismas conductas desadaptativas al imitarlas en la misma o mayor intensidad, llegando a trasladarlas a su entorno escolar, un ejemplo de esto son los datos obtenidos en la investigación elaborada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2016), donde se informa que 74 de 100 adolescentes experimentaron episodios de agresión psicológica y física por parte de sus pares en la institución educativa.

Los panoramas expuestos acerca de las variables de estudio reflejan que la alexitimia y la agresividad son recurrentes en la actualidad por lo que extienden la invitación a reflexionar si esta realidad alcanza al adecuado desarrollo de los valores y cultura, en consecuencia, se origina la interrogante:

¿Existe relación entre alexitimia y agresividad en los adolescentes de una institución educativa pública en Carabaylo, Lima, 2022?

## **1.2. Antecedentes**

### ***1.2.1. Antecedentes nacionales***

En el ámbito nacional se han venido desarrollando, con mayor interés, investigaciones en referencia a las variables de estudio. En base a ello, Apaza y Quispe en el 2023 estudiaron la relación entre violencia familiar y alexitimia en Puno. Tuvo un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental, la muestra fue de 74 estudiantes de la institución

educativa pública de Ayaviri, los cuales lo obtuvieron por medio del muestreo probabilístico aleatorio simple. Aplicaron el Cuestionario de Violencia Familiar de Altamirano y el Cuestionario de Alexitimia de adaptación peruana por Yearwood et al. Obtuvieron resultados de correlación positiva y moderada entre ambas variables ( $p < .001$ ;  $Rho = .445$ ), por lo que concluyen que la violencia familiar ejercida durante la primera infancia transcurre a la adolescencia por lo que la comunicación emocional se vería comprometida y afectada.

Carrasco et al. (2021) plantearon analizar las diferencias de alexitimia y agresión en adolescentes en una investigación descriptivo-comparativo con diseño transversal. Abordaron a 374 estudiantes de secundaria de Huánuco, teniendo en cuenta para 201 mujeres un muestreo probabilístico de tipo estratificado y, en caso de los 173 hombres, utilizaron el tipo de muestreo no probabilístico de tipo censal. Emplearon la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry (AQ) para la recolección de datos. Los resultados hallaron que hay relación entre la alexitimia y agresión en los adolescentes ( $Rho = 0.617$ ;  $p < .001$ ); respecto a la comparación según género no se hallaron diferencias significativas entre varones y mujeres ( $p = 0.530$ ); pero sí existen diferencias en la agresión entre adolescentes ( $p = 0.001$ ). A modo de conclusión, se indica que los déficits de regulación emocional participan en los altos niveles de impulsividad; en donde la alexitimia tiene una participación cognitiva y afectiva relacionada con la agresión.

Por otro lado, Gómez y Melo en el 2020 proponen hallar la asociación entre alexitimia y la violencia de pareja. Dicho estudio lo realizaron a través de un análisis con diseño correlacional. La muestra abarcó 254 universitarios trujillanos (164 mujeres y 90 varones), los cuales tenían edades entre 18 a 26 años, de estado civil soltero/a, que tenían o hayan tenido una relación amorosa mayor a un mes. Para la obtención de datos utilizaron la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) y el Cuestionario de Violencia entre Novios (CUVINO), ambos instrumentos fueron aplicados a través de Formularios de Google de manera virtual y se empleó

un muestreo no probabilístico de bola de nieve. La interpretación de los datos indica una correlación pequeña y significativa estadísticamente entre las variables ( $r = .434$ ), por lo que las autoras concluyen que el perfil de la persona con alexitimia se caracterizaría por tener comportamientos agresivos e impulsivos, lo que puede llevar a recurrir a la violencia como un medio para comunicarse.

Además, Zapata (2020) correlacionó la alexitimia y conductas impulsivas en adolescentes de la Provincia de Ilo, y también pretendió realizar comparaciones según el sexo. Se contó con 200 participantes escolares del tercer al quinto de secundaria de un colegio estatal, con edades entre los 13 a 18 años (53% varones y 47% mujeres). La autora usó la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) y el Inventario de Impulsividad de Dickman. Los resultados señalan correlación directa y moderada entre la impulsividad disfuncional y la dificultad para reconocer los sentimientos ( $r = .36$ ) y el pensamiento operatorio ( $r = .41$ ); además se halló que las mujeres tienen mayor dificultad para describir sus sentimientos y los varones presentaron mayor impulsividad funcional. Los autores concluyen que las posibles causas de estas serían que los varones se encuentran más orientados hacia la búsqueda de recompensas y a la agresividad en función de obtener mayor dominio y status.

Asimismo, Sifuentes (2018) analiza la correlación entre agresividad y alexitimia mediante un estudio no experimental, nivel descriptivo-correlacional y con enfoque cuantitativo. Sifuentes analizó los datos de 291 estudiantes varones de 4to y 5to de secundaria con edades entre 14 y 18 años de tres colegios del distrito de Carmen de la Legua Reynoso. Asimismo, utilizó el muestreo no probabilístico de tipo intencional. La recolección de datos la realizó a través de una ficha sociodemográfica y el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry (AQ) y la Escala de Alexitimia (TAS-20), los cuales fueron aplicados de forma colectiva. En referencia a los resultados, halló relación directa y muy significativa estadísticamente entre las variables ( $Rho = .244$ ); así como también la existencia de una correlación significativa de la

alexitimia total y los factores de agresividad (agresividad física= .131; ira= .225 y hostilidad=.274). En conclusión, el autor expone que las personas que suelen sentirse hostiles socialmente, son más propensas a tener pocas capacidades para comunicar sus sentimientos, por lo que se recomienda la intervención temprana teniendo en cuenta estas variables.

### ***1.2.2. Antecedentes internacionales***

Al realizar una búsqueda de investigaciones a nivel internacional se halló el estudio diseñado por Espirito et al. en el 2022, quienes analizaron el impacto de la impulsividad y la alexitimia en adultos mayores institucionalizados en Portugal. El diseño fue cuantitativo y correlacional. La muestra se obtuvo bajo la técnica por conveniencia y se conformó por 97 adultos mayores entre los 60 a 94 años de edad y sin enfermedades neurocognitivas. Se empleó el Cuestionario de Agresión de Buss-Perry (AQ), la Escala de Alexitimia (TAS-20) y la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS). Obtuvieron niveles de agresividad bajo, sin embargo, esta se encontró correlacionada por la alexitimia ( $R^2=17.6\%$ ;  $\beta=.024$ ;  $p<.05$ ) y la impulsividad ( $R^2=17.6\%$ ;  $\beta=0.34$ ;  $p<.01$ ). Los autores concluyen que, a pesar de encontrarse bajos niveles de agresividad en los adultos institucionalizados, se demuestra la relevancia de la alexitimia y la impulsividad para tener una mejor explicación de la agresividad en las personas de esta población.

En el mismo año, Guevara et al. (2022) emplearon un estudio con el propósito de conocer la relación entre el monitoreo, la empatía y el comportamiento agresivo-verbal y físico en Bogotá, Colombia. La investigación es descriptivo y correlacional explicativa de corte transversal. La muestra se conformó por 324 escolares de dos instituciones educativas del Distrito Capital, con edades entre los 11 a 18 años de ambos sexos (48.76% mujeres, 51.24% varones). Recolectaron información a través de un Cuestionario de Autorreporte de manera virtual y tres instrumentos: Escala de Supervisión o Monitoreo de Stattin y Kerr, Escala de Empatía de Chaux et al. y el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry (AQ). De los

resultados, hallaron que la presencia del monitoreo, la comunicación asertiva o abierta y el control parental provocan disminuir las conductas agresivas en los adolescentes, por lo que se concluye que la supervisión parental es fundamental dentro de la relación padres-hijos.

Anteriormente, González en el 2019, investigó la relación entre ansiedad y conductas agresivas en escolares de educación básica en Ecuador. El trabajo fue transversal y de tipo descriptivo correlacional; el grupo de interés fueron 970 adolescentes pertenecientes a la Unidad Educativa Adolfo Valarezo y la muestra fue integrada por 154 estudiantes, con edades entre 13 a 17 años (56 varones y 98 mujeres) pertenecientes al décimo año de educación básica, estos fueron distribuidos a través del muestreo de tipo intencional a conveniencia del investigador. Utilizó el Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad en la versión para adolescentes (ISRA-J) y el Cuestionario de Agresión Reactiva-Proactiva (RPQ), según los datos obtenidos se demostró una relación directa y de nivel medio entre los niveles de ansiedad y agresividad ( $r=0.282$ ;  $p=0.00$ ) lo cual indica que los niveles altos de ansiedad se verían acompañados de comportamientos agresivos. Asimismo, el 43% evidenció un nivel moderado de respuesta ante situaciones que perciben amenazantes acompañadas de ira.

Por otro lado, Martínez et. al (2018) desarrollaron una investigación para analizar la percepción y la presencia de alexitimia con relación al disfrute de la vida en adolescentes españoles. El estudio fue transversal y de tipo descriptivo; en un grupo de 115 escolares de Educación Secundaria Obligatoria de una institución de Murcia, la edad de las participantes consistió entre los 12 a 18 años, el 62.6% fueron mujeres y 37.4% varones. Utilizaron dos instrumentos: Escala de Alexitimia (TAS-20) y el Inventario de Creencias acerca de Saborear la Vida (SBI). Los resultados del estudio evidencian que cada uno de los factores de las creencias con relación al disfrute de la vida presentaban una correlación indirecta, de nivel bajo y estadísticamente significativa con las dimensiones de la Alexitimia ( $r_1 = -.282$ ;  $r_2 = -.327$ ;  $r_3 = -.492$ ); en base a lo obtenido los autores concluyen y resaltan la importancia de los lazos sociales

con el grupo de pares en la etapa de la adolescencia, en donde sus emociones son indispensables de su desarrollo psicosocial, en tal sentido, la baja capacidad para reconocer sus emociones y describirlas, pueden manifestarse también en esta etapa de vida, repercutiendo negativamente en sus relaciones interpersonales.

Fernández en el 2018, tuvo como objetivo conocer la correspondencia que se establecen entre la alexitimia, mentalización, síntomas somáticos y variables sociodemográficas (sexo y edad). La investigación fue empírica con enfoque cuantitativa, transversal y de tipo correlacional. Los participantes fue una muestra, compuesta por 286 sujetos españoles de ambos sexos (69,8% mujeres y 39,2% varones) con edades comprendidas entre los 18 a 87 años. Se hizo uso de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20), el Cuestionario de Salud para Pacientes (PHQ-15) y el Cuestionario de Función Reflexiva (RFQ-8). Respecto a los resultados, obtuvo una relación positiva directa en la cual la presencia de alexitimia determinaba dificultades en la capacidad de mentalizar ( $r=.633$ ;  $p<.001$ ) y ( $r=.150$ ;  $p<.001$ ) y la existencia de indicios orgánicos ( $r=.355$ ;  $p<.001$ ). La autora concluye, en base a sus resultados, en prestar mayor relevancia a la gestión emocional para el beneficio del bienestar psíquico y físico, relación personal e interpersonal.

### **1.3. Objetivos**

#### ***1.3.1. Objetivo general***

- Determinar la relación entre alexitimia y agresividad en adolescentes del nivel de secundaria de una institución educativa pública de Carabayllo.

### ***1.3.2. Objetivos específicos***

- Medir los niveles de alexitimia en los adolescentes de una institución educativa pública de secundaria de Carabayllo, según sexo, edad y grado de estudio.
- Medir los niveles de agresividad en los adolescentes de una institución educativa pública de secundaria de Carabayllo, según sexo, edad y grado de estudio.
- Establecer la relación entre la alexitimia y las dimensiones de agresividad (agresividad física, agresividad verbal, ira y hostilidad) en los adolescentes del nivel de secundaria de una institución educativa pública de Carabayllo.

### **1.4. Justificación**

El estudio resulta conveniente a realizar debido que la alexitimia, una de las variables a investigar, es un constructo que se ha ido destacando a nivel mundial, por lo que es relevante conocer a profundidad el estado actual de dicho constructo, llegando a extender el conocimiento sobre esta.

Además, se planea realizar un aporte teórico al determinar la relación entre alexitimia y agresividad en escolares de una institución educativa estatal de Carabayllo, ya que, en la exploración de la literatura, los estudios hallados son escasos con el par de variables seleccionadas en el ámbito nacional. Asimismo, se busca motivar en referencia a ello para generar futuros estudios, y de forma particular, con la población seleccionada.

En el ámbito práctico, este análisis será causa para que otros investigadores se motiven a trabajar con estas variables de estudio, asimismo, los datos que se lleguen a obtener incentivarán a diversas instituciones a proyectar y plantear programas de promoción y prevención en beneficio del bienestar de los adolescentes, ya que al ser un grupo cuyos índices

de dificultad socioemocional y violencia se vieron en aumento durante la crisis por COVID-19, se vuelve importante incrementar información y técnicas para el apoyo psicológico de estos y sus padres, además de reforzar sus competencias socioemocionales y aminorar las conductas de violencia; así de esta manera puedan alcanzar un buen soporte emocional.

En el ámbito metodológico, este estudio aportará la validez y fiabilidad de la Escala de Alexitimia de Toronto y del Cuestionario de Agresividad, ya que en la literatura científica no se halla el análisis de las propiedades psicométricas de dichos instrumentos dentro de la población delimitada en la presente investigación.

## **1.5. Hipótesis**

### ***1.5.1. Hipótesis general***

- H= Existe una relación positiva entre alexitimia y agresividad en la muestra de adolescentes del nivel secundaria de una institución educativa pública de Carabayllo.

### ***1.5.2. Hipótesis específicas***

- $H_1$ = Existe relación directa entre alexitimia y las dimensiones de agresividad (agresividad física, agresividad verbal, ira y hostilidad) en los adolescentes del nivel secundaria de una institución educativa pública de Carabayllo.



## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Alexitimia

El término de alexitimia surge en la historia en 1973 por el docente de la Universidad de Harvard, Sifneos, en consecuencia, de la exploración clínica de personas con enfermedades psicosomáticas. La palabra tiene su etimología griega *a* (sin), *lexis* (palabra) y *thimos* (afecto), lo cual vendría a significar la limitación de la expresión de palabras para comunicar las emociones (Arrabales, 2019).

Taylor et al. (1997) validaron el concepto de alexitimia tras la elaboración de un instrumento confiable y válido por lo que desarrollan la Escala de Alexitimia de Toronto (en un primer momento denominado TAS-26, ahora conocido como TAS-20). Los autores de la prueba indican que la alexitimia es un fenómeno cognitivo multidimensional, que tiene como factores: dificultad para identificar sentimientos, dificultad para expresar sentimientos a otros y un pensamiento externamente orientado.

Investigaciones más recientes conceptualizan a la alexitimia como la irrupción en la comunicación emocional, vinculado a un pensamiento sin fantasía, impulsividad alta y fuertes síntomas orgánicos, los cuales no están solamente establecidos a pacientes psiquiátricos, sino también incluyen a la población en general; por lo que la predominancia de este déficit varía del 5 al 14% de la población mundial (Kekkonen et al., 2021).

En consecuencia, encontramos factores cognitivos, verbales, afectivos, relacionales, conductuales y somáticos. Desde el área cognitiva, se observa un pensamiento externamente orientado, sin introspección, ni conexión con la experiencia interna, así como la reducción significativa de la fantasía y creatividad. La expresión del lenguaje suele ser monótona, hastiado y centrado en los hechos. A nivel afectivo existe un patrón caracterizado por la baja capacidad para identificar, describir y poner nombre a las propias emociones, así como la baja

capacidad para reconocer emociones o sentimientos de otros. Desde el punto de vista relacional, se observa una conformidad social, tendencia al aislamiento, dificultades para el trato afectivo con el otro y la ausencia de una dinámica comunicacional fluida, en consecuencia, sus relaciones personales suelen ser estereotipadas y enmarcadas a la dependencia. Y a nivel somático, tienen dificultades para identificar sensaciones corporales con emociones.

Además, es preciso señalar que la alexitimia no se menciona en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V); sin embargo, esta es considerada un rasgo dimensional entre los trastornos de la personalidad y que puede llevar a desarrollar otras patologías debido a que sus relaciones sociales son ausentes de afecto y de expresión del mismo (Gómez y Melo, 2020).

Por lo tanto, la alexitimia es un factor principal en los conflictos relacionales, caracterizado por poca comunicación y falta de empatía, además de comportamientos agresivos e impulsivos; por lo que el sujeto alexitímico se mostrará de forma negativa en su bienestar físico y psicológico debido a la somatización de sus emociones no expresadas y viéndose imposibilitado de diferenciar estas.

### ***2.1.1. Tipos de Alexitimia***

A partir de la investigación inicial, Freyberger y Sifneos (1977, citado por Sifuentes, 2018) conceptualizaron dos tipos de alexitimia: la primaria, cuyo origen es biológico y neuro atómico, y la secundaria, que guarda relación con las relevancias y consecuencias de problemas emocionales o una perturbación en el aprendizaje emocional.

**Alexitimia primaria:** este tipo de alexitimia es originada por problemas hereditarios y guardaría relación con déficit neurobiológicos, muchas veces iniciado en etapas tempranas de vida; este tipo es considerado modificar mediante tratamiento psicológico (Pfocco, 2018).

Este estado se diferencia de las estrategias psicológicas de defensa, la insensibilidad emocional vivenciada en sucesos post traumas y del procesamiento primario del pensamiento propio de personas con discapacidad intelectual y con dificultades cognitivas.

**Alexitimia secundaria:** este término fue acuñado por Freyberger, a raíz del estudio de particularidades de la alexitimia en personas con enfermedades permanentes, en donde observó que, durante las etapas de la enfermedad, los pacientes limitaban su reflexión e incrementaban su foco de atención en aspectos médicos; por lo que presentaban mayor dificultad para diferenciar y expresar sus emociones (Pesántez, 2005).

Asimismo, se hace una comparación entre dos tipos de alexitimia secundaria: aguda y crónica. La aguda, es una respuesta temporal y puntual que permanece o acompaña tras una situación de enfermedad, evento traumático o momentos de conflicto; los cuales pueden extinguirse cuando la situación es resuelta. La crónica se determina cuando la enfermedad o trauma tiene un desarrollo crónico. En ambos casos, Pfocco (2018), señala que la respuesta aparece como una forma de protección contra la carga emocional que significa la situación que confronta la persona.

Otros estudios indican que los hechos traumáticos responderían en la presencia de alexitimia, ya que esta aparece como respuesta de protección para evitar emociones de alta intensidad y que causarían *dolor* en la persona. El mecanismo de defensa utilizado en la alexitimia consistiría en la negación del afecto y la fantasía, la cual trae como consecuencia una falta de experiencia afectiva y flaqueza para somatizar tensiones emocionales. Los eventos traumáticos pueden predecir deficiencia en la conciencia y comunicación emocional (Lara et al., 2008; Gutierrez, 2016; Tang et al., 2020).

### ***2.1.2. Modelos explicativos de la alexitimia***

Se ha creado una discusión en relación a la alexitimia, tratando de establecer sus factores etiológicos, por lo que se han propuesto varios modelos teóricos, tales como neuropsicológicos, genéticos, psicológicos, de aprendizaje social y cognitivos.

El modelo neuropsicológico señala a las causas de la alexitimia a factores orgánicos, precisamente a una desconexión interhemisférica, por lo cual propone 4 hipótesis: defecto anatómico estructural originado por el factor hereditario que provocaría una interrupción entre la corteza y el sistema límbico, déficit en la transmisión interhemisférica, trauma en el desarrollo infantil y ligado al entorno social, cultural o psicodinámico (Sifneos, 1988; citado por Fernández et al., 2003).

Asimismo, MacLean (1949) propone que el origen de la alexitimia estaría en la irrupción de la corteza cerebral y el sistema límbico por lo que las emociones se dirigirían de forma directa al sistema nervioso ocasionando cambios fisiológicos. Ventura (2003) asegura que una conexión disfuncional entre los hemisferios; en donde el hemisferio derecho se encarga de la percepción emocional y el hemisferio izquierdo de la descripción de estas, aparecen signos y síntomas crónicos como la alexitimia.

Por su parte, el modelo genético, propuesto por Heiberg (1978), sostiene la existencia de un factor hereditario en la alexitimia. Realizó estudios en 2 pares de gemelos, sus resultados sugerían diferencias significativas por lo que se proponía un componente hereditario. Alonso (2011), menciona que estudios en gemelos homocigóticos han mostrado una correlación de alexitimia superior a la existente entre los hermanos comunes; sin embargo, este suceso no puede ser considerado dado que los gemelos fueron criados juntos, eran parte de las mismas situaciones y estuvieron sujetos a la identificación recíproca continua.

Otros modelos explicativos son los psicológicos, de aprendizaje social y cognitivos, dentro de las cuales la teoría del desarrollo describe la causa de la alexitimia a sucesos que

ocurren en la etapa infantil y el tipo de relación madre e hijo. El tipo de calidad recibido en la infancia toma importancia por los componentes que lo conforman: percepción de la comunicación, seguridad, cercanía, sentimientos de calidez u hostilidad brindada por los familiares y/o cuidadores en los primeros años de vida (Gutiérrez, 2016; Mousavi y Alavinezhad, 2016).

En ese mismo sentido, Caceres y Robles (2022) manifiestan que la convivencia de los infantes con cuidadores que son inexpresivos emocionalmente, pasa por desapercibido las emociones del niño o no consideran la trayectoria de sus emociones; impactan en la regulación del afecto en etapas posteriores de la infancia. Asimismo, infantes que vivenciaron emociones o condiciones físicas inseguras, tienden a presentar baja capacidad para sobrellevarlas, y cuando las comunican a otros, lo hacen a través de la sensación de incomodidad y enojo.

Estos hechos afectan la capacidad de mentalización al ser un suceso de índole social en el que las personas establecen creencias sobre los estados mentales con quienes interactúan; sin embargo, estos estados se encuentran influenciados por estas creencias, generando indeterminación en sus sentimientos al momento de procesarlos (Bateman y Fonagy, 2013). Además, si no se tiene un modelo que responda y atienda adecuadamente las señales de desregulación emocional del infante, o lo guíe a comunicar sus propias emociones, no podrá adoptar estrategias de regulación. Claramente, esto traerá un efecto en su desarrollo interpersonal en sus siguientes etapas de vida ya que tendrá mayor dificultad para regular sus emociones y expresar su conducta de forma asertiva (Mousavi y Alavinezhad, 2016; Zorzella et al. 2020).

### ***2.1.3. Influencias sociales y culturales en el desarrollo de alexitimia***

La pertenencia al primer grupo social, la familia, es importante; aquí el ser humano se encuentra inmerso en él y es ahí donde atraviesa y desarrolla experiencias y habilidades que le servirán de base para diferentes ámbitos de su vida. Sin embargo, la familia está en parte

condicionada por el ámbito socio-cultural en el que se desenvuelve. Por eso, los aspectos sociales y culturales son de mucha importancia para ofrecer una visión más completa sobre este constructo.

Las dimensiones transculturales en la alexitimia, según Páez et al. (2000), las emociones, cogniciones y rasgos de la personalidad son resultados de procesos históricos, culturales y ontogenéticos. En consecuencia, es importante analizar la red de relaciones con otros sujetos, sus emociones y la red cultural, pues el ser humano se expresa como un actor social, y no solo como individuo. En base a ello, la persona necesitamos expresar nuestras emociones y lo hacemos conforme a normas culturales y sociales concretas.

La dimensión social es analizada desde dos perspectivas: el microsocio, aspectos de la conducta intrapersonal, y el macrosocio, las funciones interpersonales y grupales. Además, el proceso emocional se organiza en una secuencia a través de dos procesos: los primarios, en donde el estímulo es el que produce un análisis de la situación y repuestas subjetivas, expresivas y fisiológicas; los secundarios, desarrollan a nivel social y cognitivo la información proveniente del análisis y los procesos primarios.

Por otro lado, la dimensión cultural considera una serie de aspectos analizados en diversas investigaciones en las que se ha demostrado cómo la sintomatología alexitímicas es favorecida. El estudio más significativo es el de Fernández et al. (2000), en la que participaron un total de 4785 personas de 21 países; en la investigación se manejaron diferentes factores culturales: individualismo-colectivismo, femineidad-masculinidad, evitación a la incertidumbre y la distancia al poder.

Respecto al individualismo-colectivismo, se analizan las características de ambos grupos, las culturas colectivistas se destacan por la valoración de la armonía social y un tipo de comunicación indirecta y sutil, manifestando una menor expresión de las emociones., además en las culturas colectivistas no se aprecian diferencias en la expresión verbal de emociones

positivas. Otra diferenciación es el nivel de mentalización de las emociones negativas y las respuestas fisiológica indiferenciada, ya que los sujetos de culturas colectivistas aprecian menos los aspectos internos de la persona, incluyendo emociones, en consecuencia, practicarán menos la introspección.

En la dimensión masculinidad-femineidad, se comprueba el impacto de las variables culturales en la población masculina al tener características fuertes de mayor dureza y competencia; por lo que los miembros de este grupo expresan y experimentan menos las emociones. Esto es diferente en la población femenina, en donde se valora más el apoyo social, lo cual incluye el emocional, y en consecuencia presentarán mayor expresión emocional, mayor reacción mental y activación fisiológica indiferenciada.

El siguiente aspecto estudiado es la influencia de la distancia de poder, los autores, asocian esta con una menor intensidad emocional al suponer que las personas cercanas a estas aprenden un estilo caracterizado por comunicar pobremente las emociones, así como una tendencia a minimizar las reacciones internas. En el estudio, se expone que los países con mayor distancia al poder tienen menos reacciones verbales de tristeza y enojo.

Por último, en la dimensión de evitación de la incertidumbre, muestra que las culturas que están inmersas en esto tienden a presentar más reacciones expresivas y mentales, pero solo ante las emociones negativas; por el contrario, los de baja evitación a la incertidumbre tendrán más reacciones ante emociones positivas.

En conclusión, se puede afirmar que la alexitimia se encuentra íntimamente relacionada con aspectos culturales, sociales, referencias de comunicación en el grupo familiar y de aprendizaje social. Asimismo, se resalta la relevancia de estos aspectos en el proceso de mentalización, ya que por medio de estos es incentivada, optimizada e incrementada. El incremento dependerá de la interacción con personas de pensamiento juicioso, reflexivo y benévolo a su vez, por lo que requerirá de práctica para su desarrollo adecuado.

#### ***2.1.4. Alexitimia en adolescentes***

La adaptación del adolescente y el desarrollo psicosocial adecuado está relacionada a un apropiado manejo de habilidades sociales y expresión de emociones; para ello, la ausencia de alexitimia, la empatía y la capacidad de comunicar de forma asertiva sus pensamientos, son elementos que influyen en la sensación de pertenencia e identidad de grupo (León, 2016).

En su etapa de vida, los adolescentes consideran la búsqueda de su identidad como algo prioritario al desarrollar una sucesión de procesamientos psicológicos y sociales que benefician a comprender el mundo interno y externo en el que vive el adolescente (Berger, 2016). Para el desarrollo de tales procesos, resulta importante que el adolescente experimente e intercambie vivencias, disfrute de diversos aspectos de su vida e interactúe con sus pares (Martínez et al. 2018).

Por el contrario, cuando la interacción social no es lograda surgen problemas como la dificultad para identificar sus emociones y las de otros, esta dificultad es englobada en la alexitimia (Alonso, 2011). Asimismo, este fenómeno se ha relacionado con problemas en el ámbito de las relaciones en la adolescencia y se ha revelado dificultades al socializar, en ser responsables y en su habilidad para fraternizar y gestionar sus emociones (Zarei y Besharat, 2010).

Además, durante la adolescencia, también se desarrolla la capacidad para controlar los impulsos, lo cual facilitará al adolescente a adoptar conductas adaptativas según las situaciones ambientales, analizando las posibles consecuencias a la par de un mayor control cognitivo e inhibición de las emociones y conductas para disminuir la impulsividad (Papalia et al., 2010; Oliva, 2012). Sin embargo, al ser una etapa de cambios y con conductas desafiantes pueden desencadenarse dificultades en la toma de decisiones y procesar la situación ante situaciones estresantes o aversivas, por lo que buscarían y actuarían de manera impulsiva con la finalidad de obtener un ajuste rápido (Zapata, 2020).



En base a lo anterior, algunos estudios muestran que la alexitimia incrementaría la sensibilidad a otros problemas de alteración funcional, de salud y comportamientos negligentes e insalubres (Porcelli et al., 2003; Rueda y Pérez, 2007). Asimismo, presentar un déficit en la comunicación emocional está asociado a conductas negligentes como las adicciones (Helmers y Mente, 1999; Speranza et al., 2004).

Con lo descrito, se considera la relevancia de este fenómeno y las afectaciones que puede llegar a desarrollar en la etapa adolescente. Además, la etiología de la alexitimia es multicausal por lo que se involucrarían factores psicosociales y biológicos.

## **2.2. Agresividad**

La palabra agresividad proviene del latín *aggredior*, que significa realizar algo contra alguien con el fin de causarle daño. La definición involucra la intencionalidad en donde la conducta agresiva se da con el fin de obtener algo, amedrentar y coaccionar a otro con el objetivo de exigir que realice o no alguna acción.

Asimismo, la conducta agresiva es definida por Carrasco y Gonzales (2006) como un comportamiento de nivel primario en el ser vivo y que puede verse manifestado en un grado físico, social, emocional y cognitivo. Asimismo, Flores et al. (2009) indica que la agresividad es un estado emocional, la cual tiene una acción intencional y varía en duración y frecuencia; esta puede ser de tipo psicológico o físico, estas acciones pueden ser golpear, ofender, burlarse, realizar rabietas o insultar, etc.

Asimismo, una de las definiciones más importantes expuestas es la de Buss y Perry (1992) en donde exponen a la agresividad como un tipo de respuesta persistente; la cual significa la singularidad de la persona; además que esta se da con intención de herir a otra persona. Buss (1961, citado en Sifuentes, 2018), diferencia que las respuestas agresivas tienen dos atributos: contexto interpersonal y la entrega de estímulos nocivos.

Como puede entenderse, existen tres elementos en la mayoría de las definiciones de agresividad recolectadas: su intencionalidad, en donde se puede estructurar las diferentes expresiones de agresión; el siguiente elemento son las consecuencias negativas sobre objetos u otras personas, incluyéndose uno mismo; y, por último, la variedad expresiva la cual se manifiesta de múltiples maneras, siendo las de mayor frecuencia la de índole física y verbal (Carrasco y Gonzales, 2006).

### ***2.2.1. Dimensiones de la agresividad***

El estado de agresividad, según explican Matalinares et al. (2012), está conformada por estructura de razonamientos, emociones y orientaciones comportamentales provocadas por estímulos suficientes para conseguir una conducta agresiva, aunque esto no signifique una condición necesaria para ello ya que esa acción puede desarrollarse por otras circunstancias.

Este constructo es una respuesta que representa la singularidad del ser humano, la cual está acompañada de una intencionalidad y se ve manifestada de dos formas: física y verbal; estas expresiones contienen dos emociones, la ira y la hostilidad (Buss y Perry, 1992, citado en Tintaya, 2018).

La primera dimensión es la agresividad verbal, el cual se daría por medio de una acción, poco aceptada, expresada en contenido y estilo de las palabras empleadas. Esta forma de manifestación de la agresividad va acompañada de discusiones y gritos, los cuales contienen amenazas, insultos y crítica. Además, se podría decir que el uso de esta dimensión es ejercido de forma inadecuada como defensa personal a través de humillaciones y desprecios.

La segunda dimensión, es la agresividad física, esta será explicada como la expresión motora del constructo que se manifiesta en ataques dirigidos a variadas partes del cuerpo (extremidades inferiores y superiores, dientes, etc.) o por el uso de armas (escopetas, revolver, cuchillos, etc.) de la misma forma, existe intencionalidad de herir o perjudicar a otros.

La tercera dimensión es la ira, esta es una de las emociones que acompaña a las anteriores expresiones de la agresividad, hace alusión al grupo de sentimientos que surgen de la impresión de haber sido lastimado lo cual implicará la preparación para la acción agresiva y la activación psicológica.

Finalmente, la cuarta dimensión y segunda emoción que acompaña a las expresiones de la agresividad es la hostilidad. Esta representa el componente cognitivo de la agresión y se manifiesta cuando se tiene la percepción de algo que disgusta al individuo, por lo que presentan sentimientos de suspicacia e injusticia como rechazo, desprecio, etc.

### ***2.2.2. Modelos explicativos de la agresividad***

Durante mucho tiempo se ha tratado de demostrar el origen de las conductas agresivas, a pesar de los esfuerzos esta resulta una tarea complicada. Desde la psicología se ha discutido el tema de diferentes modos y las definiciones que se han planteado desde las primeras teorías propuestas por Lorenz, el cual explica la conducta agresiva humana desde sus estudios sobre la conducta animal en su hábitat natural; hasta las contemplaciones más actuales, en donde se entiende a la agresividad como un producto de diversas situaciones que atraviesa el ser humano (Loza y Frisancho, 2010).

A continuación, se presentan algunas de los modelos explicativos:

#### **Teoría de la relación Agresión-Frustración**

Rosales (2021) menciona que Dollard y Miller, autores de esta teoría, explican que la conducta agresiva es una posible respuesta de la frustración que dependerá de la experiencia anterior; lo que quiere decir que es una conducta aprendida; la cual puede ser direccionada a otro propósito diferente al del origen de la frustración. Sobre esto, Contini (2015) señala sobre la frustración que esta viene a ser la obturación de una respuesta-meta, y la agresión aparece después de un objetivo obstruido. Además, la agresividad surgirá de acuerdo a expectativa que el sujeto haya previsto sobre un fin y su posterior éxito, generando una correlación directa con

la conducta de ocasionar un daño. Asimismo, la sensación de frustración ocasiona presencia de enojo o emociones desagradables como la tristeza, depresión, decepción, dolor físico, etc.

### **Teoría del aprendizaje social de Bandura**

Bajo el modelo de imitación social, Albert Bandura, fundamenta la conducta agresiva como el resultado de un aprendizaje por observación y la emulación de esta; esto quiere decir que el sujeto replicará una conducta agresiva, cuando obtenga beneficios de este, y además esta conducta es recompensada positivamente (López, 2015). Asimismo, Bandura señala que la persona atraviesa 4 procesos para llegar al aprendizaje: focalización a la conducta modelo, evocación de la conducta observada y codificada en su memoria, reproducción de lo aprendido y, por último, ejecución de lo aprendido influenciado por la motivación.

### **Teoría comportamental de Buss**

Para Buss (1961, citado en Rosales, 2021) los estímulos nocivos y la frustración son considerados precedentes de la agresión:

*a) La frustración.* Es explicado en una secuencia de tres momentos (respuesta instrumental, presentación del factor coadyuvante y respuesta de consumación); esto puede obstruirse en cualquiera de los momentos indicados, de esa forma, generando que las frustraciones se reúnan según el momento en el que se interrumpió.

*b) Estímulos nocivos.* Existen estímulos que conllevan a la agresión, estos son el acometimiento y los irritantes. El acometimiento es la liberación de estímulos nocivos en contra de la persona agredida, por ejemplo, el dolor de la víctima. Y los estímulos que no están encaminados a la víctima son los irritantes.

### **2.2.3. Influencias sociales y culturales que desarrollan la agresividad**

Para el ser humano la sociedad le va a transmitir cultura, normas y leyes que lo formaran como persona y lo hará parte de cierto grupo social con las mismas características. Los

elementos de riesgo que se involucran en el desarrollo de agresividad en la persona son de diversas condiciones, uno de estos sería la situación cultural y social del individuo, este sería primer responsable según los modelos al que haya sido expuesto y la forma en la que estas se fueron reforzando (Mérida, 2014).

### **Influencia Familiar:**

La familia es el primer grupo y ambiente social donde el ser humano desde temprana edad. En esta etapa surgen las primeras influencias y permitiendo o no el desarrollo de la agresividad; sobre esto Wicks-Nelson y Israel (2006) divulgan que el entorno familiar es la esfera principal en la que se aprende el comportamiento agresivo y que los miembros aprenden a través de la imitación de modelos de agresión demostrado por otros, por ejemplo, los niños aprenden las conductas agresivas a través de sus padres que los castigan físicamente.

Sobre lo anterior, Serrano (2000) indica que el vínculo entre padres e hijos van a moldear la agresividad a través de reforzadores inherentes a la conducta; el infante generaliza y aprende de los beneficios que obtiene al utilizar una conducta agresiva poniendo a prueba ese tipo de comportamiento. Además, la disciplina a la que el individuo es reducido sirve como modelo o reforzador; es decir, una disciplina permisiva en conjunto con actitudes hostiles por parte de los padres va a fomentar el comportamiento agresivo; asimismo, si la actitud es hostil por parte de los padres hacia el niño, lo desaprueba constantemente, no acepta al niño y utiliza el castigo físico va a provocar en el infante comportamientos agresivos. Otro aspecto que influye dentro de este contexto es la irregularidad de los cuidadores, cuando recriminan la conducta agresiva, pero a la vez la emplean para corregir al niño cuando este manifiesta un comportamiento agresivo, creando confusión y reforzando ese comportamiento.

### **Influencia escolar:**

El ambiente escolar es para el ser humano el siguiente ambiente donde se desenvuelve después de su hogar y es aquí donde va a demostrar su comportamiento; sin embargo, también

irá adquiriendo nuevas formas de respuesta a los estímulos que reciba. En este ambiente el sujeto, irá observando diferentes comportamientos de los compañeros con los que se relaciona y los va adquiriendo a través de la imitación, generalmente tomará en cuenta los comportamientos de sus iguales a quienes admira y aspira a ser como tal.

Dentro de este ambiente, Flores et al. (2009) indican cuatro tipos de manifestaciones: física, verbal, psicológica y social. Además, Ekblad (s.f., citado en Mérida, 2014) señala que de las experiencias vividas dentro de la escuela implican significativamente en el comportamiento agresivo, en donde existe una correlación negativa entre expediente escolar y control de la agresividad; por lo que se entendería que niveles altos de agresividad, darían menor éxito escolar y viceversa.

Además, Hubbard et al. (2007) refiere sobre la agresividad que puede ser producto de la marginación a la que el sujeto se ve expuesto por su grupo de pares, esto conlleva al aislamiento; y luego lo excluirá de las vivencias esenciales en la interacción social indispensables para sus habilidades sociales.

### **Influencia social:**

El ambiente social es otro factor en donde el ser humano va interactuar relacionándose y exponiéndose a distintas formas de actuar de otros. El lugar donde se vive se convierte en un escenario principal para este ambiente, porque es aquí donde nacen las relaciones con vecinos, amigos o familiares secundarios creando un aspecto esencial para su desarrollo.

El ambiente puede convertirse en una característica apreciada, ya que el lugar donde se vive puede ser uno en donde la agresividad es muy apreciada, por lo que el sujeto que se encuentra inmerso en esto lo podría usar de modelo a imitar y ver reforzada la agresividad (Serrano, 2000).

La etapa de vida en la que se encuentra el ser humano también es importante para el desarrollo de la agresividad, por ejemplo, en la adolescencia la interacción con sus compañeros

dentro del lugar de convivencia es esencial para su desarrollo; dentro de esta interacción y búsqueda de aprobación de estos se encuentra el uso de videojuegos, los cuales generalmente contienen escenas de violencia y no son adecuados para la edad del adolescente. Asimismo, los medios de comunicación también son medios para propiciar la agresividad; el acceso libre y sin supervisión a estos pueden traer confusión al que lo observa. Además, si esta exposición a los medios no es regulada por un adulto, es muy probable que el adolescente no identifique la diferencia entre lo que se presenta y la realidad en la que vive, porque únicamente imita lo que ha visto y reacciona según el personaje con el que se ha identificado en determinada situación (Mérida, 2014).

#### ***2.2.4. Agresividad en adolescentes***

Etapa en la que el ser humano pasa de ser infante a adulto joven, en la que se identifican hasta tres periodos: adolescencia temprana o pubertad, adolescencia media y adolescencia tardía (Arias, 2013). En el desarrollo de este proceso, se va intensificando la individualización hasta llegar a la consolidación de la personalidad del adolescente. Asimismo, el desenvolvimiento en la adolescencia tiene que ver con las vivencias experimentadas en sus etapas de vida precedentes.

Como ya se ha expuesto, el grupo familiar y la interacción con pares es importante para afianzar la conexión del adolescente al grupo al que pertenece. Si bien la adolescencia es un periodo crítico por los cambios vitales al que se enfrenta (físicas, psicológicos), esto no significa una revolución, por lo que no todos los adolescentes asumirán conductas de riesgo en esta etapa, sino que lo harán aquellos que no estuvieron preparados para afrontar las nuevas funciones que debe afrontar en su vida adolescente (Arias, 2013).

Por otra parte, hay diversas expresiones agresivas que se reflejan en los adolescentes, según Blanco et al. (2015) a través de controversias sociales, acoso escolar, marginación, xenofobia, violencia familiar y política, así como otras manifestaciones que generan

inseguridad social. En ese sentido se vuelve importante comprender que dichas expresiones comprenden una respuesta persistente, profunda y particular de una persona, estas respuestas están conformadas por la predisposición para actuar, siendo estas las conductas visibles y los causantes de muchos comportamientos agresivos.



### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

Este estudio, de acuerdo a Hernández y Mendoza (2018), hizo uso de un tipo de diseño no experimental de corte transversal dado que no se estableció manipulación de variables y la recopilación de datos fueron obtenidos en un solo momento; además es de alcance descriptivo – correlacional, ya que se describió las características del grupo estudiado y se evaluó el grado de relación entre las dos variables a través de la dirección, intensidad y significancia.

#### 3.2. Ámbito temporal y espacial

La investigación se realizó en una institución educativa pública de nivel secundario, ubicada en el distrito de Carabayllo al norte de Lima. La institución cuenta con 5 aulas por grado de estudio y están compuestas por 30 alumnos como máximo, espacios amplios, tópico y departamento psicológico. La aplicación de los instrumentos se desarrolló durante la segunda semana de diciembre del 2022; discusión de datos, las conclusiones y recomendaciones pertinentes en abril del 2024.

#### 3.3. Variables

##### 3.3.1. Alexitimia

**3.3.1.1. Definición conceptual.** Hernández et al. (2015, citado en Carrasco et al., 2021) la definen como un constructo cognitivo multidimensional, la cual se caracteriza por la dificultad en la identificación y expresión de la emociones propias y ajenas, además de un pensamiento externamente orientado.

**3.3.1.2. Definición operacional.** Los datos fueron recolectados mediante la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20), con 20 ítems y con escala Likert a través de la evaluación de 3 dimensiones de dicha variable.

### 3.3.1.3. Operacionalización de Alexitimia

**Tabla 1**

*Matriz de Operacionalización de Alexitimia*

Variable	Dimensiones	Ítems	Escalas de respuesta	Rangos	Escalas de medición
Alexitimia	Dificultad para identificar emociones	1,3,6,7,9,13,14	(1) Totalmente en desacuerdo (2) Moderadamente en desacuerdo	20 a 51: Ausencia de alexitimia	Intervalo
	Dificultad para expresar emociones a otros	2,4,11,12,17	(3) Ni acuerdo ni en desacuerdo (4) Moderadamente de acuerdo	52 a 60: Posible alexitimia	
	Estilo de pensamiento orientado hacia el exterior	5,8,10,15,16,18,19,20	(5) Totalmente de acuerdo	$\geq 61$ : Alexitimia	Tipo Likert

## 3.3.2. Agresividad

**3.3.2.1. Definición conceptual.** Buss y Perry (1992, citado en Tintaya, 2018) exponen que la agresividad es un modo de respuesta persistente y permanente; la cual significa la singularidad de la persona; además que esta se da con el fin de provocar daño directo o indirecto a otra persona.

**3.3.2.2. Definición operacional.** Se recoge los datos mediante el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry con 29 ítems, a través de la evaluación de 4 dimensiones de dicha variable, con escala Likert.

### 3.3.2.3. Operacionalización de Agresividad

**Tabla 2**

*Matriz de Operacionalización de Agresividad*

Variable	Dimensiones	Ítems	Escala de respuesta	Rangos	Escalas de medición
Agresividad	Agresividad verbal	1,5,9,13,17,21,24,27,29	(1) Completamente falso para mi	$\leq 51$ : Muy bajo	Intervalo
			(2) Bastante falso para mi	52 a 67: Bajo	
	Agresividad física	2,6,10,14,18	(3) Ni verdadero ni falso para mi	68 a 82: Medio	
	Ira	3,7,11,15,19,22,25	(4) Bastante verdadero para mi	83 a 98: Alto	
	Hostilidad	4,8,12,16,20,23,26,28	(5) Completamente verdadero para mi	$\geq 99$ : Muy alto	

## 3.4. Población y muestra

### 3.4.1. Población

Es la agrupación conformada por todos los elementos que poseen una serie de características comunes (Sanchez et al., 2018). Este estudio tuvo una población conformada por todos los adolescentes varones y mujeres pertenecientes al nivel de secundaria de la institución educativa pública de Lima Norte, siendo un total de 600 participantes.

### 3.4.2. Muestreo

En esta investigación, los participantes se obtuvieron mediante un muestreo no probabilístico de subtipo intencional, respecto a ello Hernández y Carpio (2019) señalan que en este método la elección de los participantes es intencional ya que estos cumplen las características de interés del investigador y su participación es voluntaria hasta alcanzar la cantidad necesaria para la muestra.

### 3.4.3. Muestra

Es un conjunto de casos o individuos extraídos de una población por algún sistema de muestreo probabilístico o no probabilístico (Sanchez et al., 2018). En el presente estudio la muestra fueron los adolescentes que pertenecían a una institución educativa pública en Carabayllo.

Se consideró como criterio de inclusión a los estudiantes adolescentes del 3ro al 5to grado de secundaria, con edades comprendidas entre los 14 y 17 años, que acepten voluntariamente participar en el estudio a través del consentimiento informado.

Los participantes excluidos del estudio fueron los que poseían algún nivel de discapacidad mental, se encontraban recibiendo un tratamiento psiquiátrico o farmacológico y aquellos que no completaron el cuestionario.

**Tabla 3**

*Distribución de la muestra, según sexo, edad y grado de estudio*

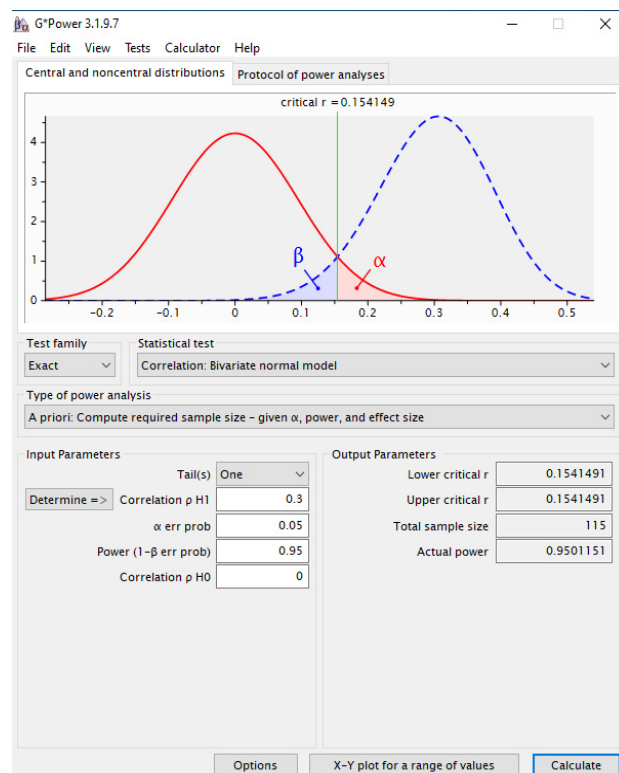
Variabes	Categoría	<i>f</i>	%
Sexo	Femenino	133	51.6
	Masculino	125	48.4
Edad	14 años	43	16.7
	15 años	86	33.3

	16 años	92	35.7
	17 años	37	14.3
Grado de estudio	3er grado	105	40.8
	4to grado	66	25.4
	5to grado	87	33.8

Se utilizó el software G\* Power versión 3.1.9.7. (Faul et al., 2007) para determinar el tamaño de la muestra a priori con el fin de contrastar la hipótesis, para ello se trabajó con un tamaño del efecto de 0.30, una hipótesis correlacional bivariado de dos colas, con un tamaño de error de 0.05 y con una potencia de 0.95, habiéndose identificado que el valor representativo estimado de la muestra fue de 115. Sin embargo, para mejorar el alcance de esta investigación, se logró recaudar datos de 258 personas (ver Figura 1).

## Figura 1

### Tamaño de la muestra



### **3.5. Instrumentos**

Para la recogida de datos, se empleó una ficha sociodemográfica para recolectar información sobre las características de interés de la muestra, las cuales fueron de utilidad para realizar un análisis más específico. Dichas características son sexo, edad, grado de estudio y una pregunta sobre si consideran ser víctimas de violencia física, psicológica u otros.

Asimismo, los instrumentos empleados para evaluar las variables de estudio consistieron en la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS – 20) y el Cuestionario de agresividad de Buss y Perry (AQ). Los instrumentos fueron aplicados de forma presencial y grupal a los estudiantes, con el objetivo de lograr los objetivos propuestos en la investigación.

#### **3.5.1. Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)**

El instrumento fue elaborado en 1985 por Bagby, Parker y Taylor, los cuales buscaban diseñar un instrumento válido y fiable para medir el constructo. En su elaboración inicial, definieron 41 ítems que contemplaban cinco áreas de contenido y que además habían sido sustraídos de otras escalas existentes, administraron la prueba a 542 estudiantes de la Universidad de Toronto, a partir de aquella aplicación seleccionaron 26 ítems, los cuales evidenciaron una mayor correlación en el total de la escala como con el factor al que correspondían, formando así el TAS-26. Sin embargo, debido a las deficiencias halladas, los autores realizaron otra revisión a la escala en 1992, y proponen una nueva versión que incluía 23 ítems, creando la elaboración de la TAS-23. Posteriormente, en 1994 creyeron necesario un nuevo análisis por lo que desarrollaron una nueva versión, adaptando así la TAS-20 con 20 reactivos, de los cuales 13 pertenecían a la versión inicial.

El TAS-20 compuesto por 20 ítems pretende evaluar la alexitimia a través de tres dimensiones: dificultad para identificar emociones, dificultad para expresar emociones y el pensamiento externamente orientado. La escala puede ser aplicada de forma individual o

colectiva a ambos sexos, no tiene un tiempo determinado de aplicación; sin embargo, se tiene un tiempo promedio de 20 minutos. Las respuestas se dan mediante una escala Likert que va de 1 a 5, desde “Totalmente en desacuerdo” hasta “Totalmente de acuerdo”. Cuenta con calificación inversa en los ítems 4, 5, 10, 18 y 19.

En cuanto a sus alcances psicométricos, en el medio peruano, Bueno (2020) analizó la adaptación de la escala en una muestra de 300 jóvenes. El análisis de la validez lo realizó a través del análisis factorial exploratorio (AFE), en donde se muestra que los 3 factores expresan un 78% de la varianza total, y en relación a los resultados del análisis factorial confirmatorio (AFC) de los 3 factores, demostraron adecuados índices aceptables (AGFI= 0.87, GFI= 0.90 y RMR= 0.61). Respecto a la confiabilidad, obtuvo valores adecuados en cuanto la consistencia interna ( $\alpha= 0.78$ ).

#### **3.5.1.1. Validez y confiabilidad de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)**

Se obtuvieron las propiedades psicométricas a través de los procedimientos de validación y confiabilidad. En relación a la validez basada en la estructura interna se utilizó el análisis factorial confirmatorio (AFC) y análisis ítem-test corregido para corroborar la estructura del instrumento; por otro lado, la confiabilidad se corroboró mediante consistencia interna por el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach y  $\omega$  de McDonald.

Para la validez del instrumento se observó a través del AFC que el modelo de 3 factores tuvo mejores índices de ajuste relativos (CFI= 0.751; TLI= 0.716) y absolutos (CMIN= 2.282; RMSEA= 0.0705) (ver Tabla 4). Además, en el análisis ítem-test corregido la dimensión Dificultad para identificar emociones tuvo índices entre 0.339 a 0.539; la dificultad para expresar emociones tuvo valores entre 0.272 a 0.503; y, el pensamiento externo tuvo índices entre 0.132 a 0.481, de esta forma, al encontrarse valores  $< 0.20$ , se revela homogeneidad de la prueba, con excepción de los ítems 5, 10 y 19 los cuales son de orden inverso y requieren ser revisados en estudios psicométricos posteriores (ver Tabla 5).

**Tabla 4***Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)*

$\chi^2$	gl	p	CMIN	CFI	TLI	RMSEA	IC 90% del RMSEA	
							Inferior	Superior
381	167	<.001	2.282	0.751	0.716	0.071	0.0612	0.0799

Nota.  $\chi^2$ : chi cuadrado; gl: grados de libertad; CMIN= chi cuadrado sobre grados de libertad; CFI= índice de ajuste comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; RMSEA: raíz de la media; IC= índice de confianza

**Tabla 5***Análisis ítem-test corregido de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)*

Dimensiones	Ítem	Ítem-test Corregido
Dificultad para identificar emociones	A1	0.387
	A3	0.340
	A6	0.567
	A7	0.451
	A9	0.476
	A13	0.540
	A14	0.436
Dificultad para expresar emociones	A2	0.454
	A4*	0.272
	A11	0.449
	A12	0.360
	A17	0.503
Pensamiento externo	A5*	0.132
	A8	0.481
	A10*	0.132
	A15	0.292
	A16	0.220
	A18*	0.250
	A19*	0.133
A20	0.289	

\*elemento de escala inversa

Las evidencias de fiabilidad por consistencia interna dieron como resultados que la dimensión Dificultad para identificar emociones tuvo cargas significativas entre 0.611 a 0.95 ( $p < 0.001$ ) con índices de fiabilidad de  $\alpha = 0.756$  y  $\omega = 0.758$ ; la dimensión Dificultad para expresar emociones tuvieron valores significativos entre 0.219 a 0.943 ( $p < 0.001$ ) con índices



de fiabilidad de  $\alpha=0.565$  y  $\omega=0.587$ ; y, la dimensión Pensamiento Externo contaron con cargas significativas entre 0.218 a 0.916 ( $p<0.001$ ) con índices de fiabilidad de  $\alpha=0.516$  y  $\omega=0.521$ . Además, los índices de fiabilidad para la escala total fueron de  $\alpha=0.783$  y  $\omega=0.787$ . (ver Tabla 6). Por lo tanto, debido a los resultados de los índices de fiabilidad de las dimensiones Dificultad para expresar emociones y Pensamiento Externo se recomienda realizar estudios psicométricos del instrumento en una muestra más grande.

**Tabla 6**

*Cargas factoriales, significancia y análisis de confiabilidad de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)*

Dimensiones	Ítem	Carga	IC al 95%		<i>p</i>	Fiabilidad	Fiabilidad total
			Inferior	Superior			
Dificultad para identificar emociones	A1	0.65	0.478	0.821	< .001	$\alpha=0.756$ $\omega=0.758$	
	A3	0.611	0.430	0.792	< .001		
	A6	0.942	0.771	1.114	< .001		
	A7	0.814	0.637	0.991	< .001		
	A9	0.77	0.594	0.946	< .001		
	A13	0.95	0.778	1.122	< .001		
Dificultad para expresar emociones	A14	0.708	0.537	0.879	< .001	$\alpha=0.565$ $\omega=0.587$	$\alpha=0.783$ $\omega=0.787$
	A2	0.79	0.605	0.975	< .001		
	A4*	0.219	0.022	0.417	0.03		
	A11	0.784	0.598	0.969	< .001		
	A12	0.539	0.367	0.712	< .001		
Pensamiento externo	A17	0.943	0.742	1.143	< .001	$\alpha=0.516$ $\omega=0.521$	
	A5*	0.368	0.157	0.579	< .001		
	A8	0.916	0.699	1.134	< .001		
	A10*	0.288	0.088	0.489	0.005		
	A15	0.498	0.294	0.702	< .001		
	A16	0.218	0.013	0.424	0.038		
	A18*	0.383	0.179	0.587	< .001		
	A19*	0.295	0.093	0.498	0.004		
A20	0.433	0.231	0.636	< .001			

Nota. \*elemento de escala inversa; IC= índice de confianza

### 3.5.2. Cuestionario de Agresividad (AQ)

El instrumento fue elaborado en 1992 por Buss y Perry, quienes en un inicio plantearon un cuestionario estructurado por 6 factores con 40 ítems, que consideraban elementos de la agresividad: hostilidad, resentimiento, agresividad verbal, agresividad indirecta, agresividad física e ira; sin embargo, el análisis factorial termina por ofrecer cuatro factores.

El AQ pretende evaluar los niveles de agresividad a través de 29 ítems desde sus cuatro dimensiones: agresividad física, agresividad verbal, hostilidad e ira. Además, puede ser aplicada de manera individual y/o colectiva sin un tiempo determinado. Las opciones de respuesta se realizan a través de una escala tipo Likert del 1 al 5, desde “Completamente falso para mí” hasta “Completamente verdadero para mí”. Cuenta con calificación inversa en los ítems 15 y 24.

El cuestionario ha sido adaptado al contexto peruano por Tintaya (2018) en 1152 adolescentes de 1ro a 5to de secundaria. La confiabilidad por consistencia interna del instrumento fue alta ( $\alpha = 0.807$ ) y en el análisis de ítems se mantuvieron los 29 ítems al obtener valores entre 0.056 y 0.535 debido a que no contribuye a incrementar el valor de Alpha de Cronbach. Los ítems 15 y 16 presentan los índices más bajos ( $< 0.20$ ). La validez de contenido se alcanzó mediante la V de Aiken y bajo la evaluación de 10 jueces expertos, sobre esto, los resultados indican validez de contenido aceptable al obtener valores entre 0.80 a 1.00 para los 29 ítems y un nivel de significancia con valores de  $p < 0.05$  a 0.01. Respecto a la validez de constructo, se realizó el AFC a través del método de componentes principales con rotación equamax, resulta 4 factores que explican el 41.84% la varianza total.

### 3.5.2.1. Validez y confiabilidad del Cuestionario de Agresividad (AQ)

En esta investigación se analizaron las propiedades psicométricas por medio de análisis de validación y confiabilidad. Respecto a la evidencia de validez basadas en estructura interna se hizo uso del análisis factorial confirmatorio (AFC) para comprobar la estructura de cuatro dimensiones y análisis ítem-test corregido para confirmar la estructura del cuestionario; además, las evidencias de fiabilidad se corroboran mediante consistencia interna por el coeficiente de Alfa de Cronbach y  $\omega$  de McDonald.

En la validez del Cuestionario de Agresividad se halló a través del AFC que el cuestionario tetrafactorial tuvo índices de ajustes relativos (CFI= 0.781; TLI= 0.760) y absolutos (CMIN= 2.071; RMSEA= 0.064) (ver Tabla 7). Asimismo, en el análisis ítem-test, se reportaron valores de 0.153 a 0.493 en la dimensión Agresividad Verbal, coeficientes de 0.369 a 0.543 en la dimensión Agresividad Física, índices de 0.203 a 0.554 de la dimensión Ira; y, en la dimensión Hostilidad se hallaron valores de 0.310 a 0.512, de esta manera, se identifican valores superiores a 0.20 por lo que se plasma uniformidad de la prueba, con excepción del ítem 24, el cual es de orden inverso y requiere ser revisado en estudios psicométricos posteriores (ver Tabla 8).

**Tabla 7**

*Análisis factorial confirmatorio del Cuestionario de Agresividad (AQ)*

$\chi^2$	gl	p	CMIN	CFI	TLI	RMSEA	IC 90% del RMSEA	
							Inferior	Superior
768	371	<.001	2.071	0.781	0.76	0.0644	0.0579	0.0708

Nota.  $\chi^2$ : chi cuadrado; gl: grados de libertad; CMIN= chi cuadrado sobre grados de libertad; CFI= índice de ajuste comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; RMSEA: raíz de la media; IC= índice de confianza

**Tabla 8***Análisis de ítem-test corregido del Cuestionario de Agresividad (AQ)*

Dimensiones	Ítem	Ítem-Test Corregido
Agresividad Verbal	AG1	0.493
	AG5	0.401
	AG9	0.413
	AG13	0.367
	AG17	0.448
	AG21	0.411
	AG24*	0.153
	AG27	0.349
	AG29	0.475
Agresividad Física	AG2	0.543
	AG6	0.369
	AG10	0.487
	AG14	0.479
	AG18	0.446
Ira	AG3	0.389
	AG7	0.476
	AG11	0.554
	AG15*	0.203
	AG19	0.465
	AG22	0.516
	AG25	0.523
Hostilidad	AG4	0.385
	AG8	0.319
	AG12	0.412
	AG16	0.364
	AG20	0.425
	AG23	0.31
	AG26	0.512
	AG28	0.389

\*elemento de escala inversa

Por otro lado, en las evidencias de fiabilidad se obtuvieron cargas significativas entre 0.21 a 0.817 ( $p < 0.001$ ) con índices de fiabilidad de  $\alpha = 0.734$  y  $\omega = 0.746$  en la dimensión Agresividad Verbal; la Agresividad Física obtuvo cargas significativas entre 0.525 a 0.840 ( $p < 0.001$ ) con índices de fiabilidad de  $\alpha = 0.685$  y  $\omega = 0.692$ ; la dimensión Ira obtuvo cargas significativas de 0.186 a 0.807 ( $p < 0.001$ ) con índices de fiabilidad  $\alpha = 0.701$  y  $\omega = 0.713$ ; y, la dimensión Hostilidad contó con cargas significativas de 0.371 a 0.993 ( $p < 0.001$ ) con índices de fiabilidad de  $\alpha = 0.740$  y  $\omega = 0.744$ . Además, los índices de fiabilidad del instrumento total

fueron de  $\alpha= 0.871$  y  $\omega= 0.874$  (ver Tabla 9). Por último, se evidencia su correspondencia para utilizar el instrumento para medir la variable agresividad.

**Tabla 9**

*Cargas factoriales, significancia y análisis de fiabilidad del Cuestionario de Agresividad (AQ)*

Dimensiones	Ítem	Carga	IC al 95%		<i>p</i>	Fiabilidad	Fiabilidad Total
			Inferior	Superior			
Agresividad Verbal	AG1	0.78	0.626	0.934	<.001	$\alpha= 0.734$ $\omega= 0.746$	
	AG5	0.817	0.643	0.990	<.001		
	AG9	0.797	0.628	0.967	<.001		
	AG13	0.494	0.361	0.627	<.001		
	AG17	0.685	0.528	0.842	<.001		
	AG21	0.786	0.633	0.940	<.001		
	AG24*	0.21	0.025	0.395	0.026		
	AG27	0.517	0.349	0.685	<.001		
	AG29	0.67	0.472	0.868	<.001		
Agresividad Física	AG2	0.84	0.683	0.996	<.001	$\alpha= 0.685$ $\omega= 0.692$	
	AG6	0.525	0.359	0.691	<.001		
	AG10	0.767	0.608	0.926	<.001		
	AG14	0.772	0.618	0.927	<.001		
	AG18	0.648	0.486	0.810	<.001		
Ira	AG3	0.532	0.365	0.700	<.001	$\alpha= 0.701$ $\omega= 0.713$	$\alpha= 0.871$ $\omega= 0.874$
	AG7	0.711	0.550	0.871	<.001		
	AG11	0.874	0.717	1.030	<.001		
	AG15*	0.186	0.025	0.348	0.024		
	AG19	0.714	0.553	0.875	<.001		
	AG22	0.712	0.567	0.858	<.001		
	AG25	0.807	0.650	0.964	<.001		
Hostilidad	AG4	0.371	0.222	0.520	<.001	$\alpha= 0.740$ $\omega= 0.744$	
	AG8	0.611	0.441	0.782	<.001		
	AG12	0.805	0.650	0.961	<.001		
	AG16	0.651	0.488	0.815	<.001		
	AG20	0.695	0.526	0.864	<.001		
	AG23	0.527	0.347	0.708	<.001		
	AG26	0.993	0.831	1.156	<.001		
AG28	0.7	0.540	0.861	<.001			

\*elemento de escala inversa

### 3.6. Procedimiento

En la etapa de recopilación de datos, en primer lugar, se solicitó las autorizaciones correspondientes al director de la institución educativa pública de Carabaylo (ver Anexo A) para que se pueda desarrollar esta etapa de la investigación dentro del establecimiento de estudio sin ningún inconveniente. Seguidamente, se aplicaron los instrumentos los días 02, 05, 06, 07 y 15 de diciembre del 2022 durante las clases de tutoría en aproximadamente 30 minutos.

Los instrumentos se aplicaron de forma grupal y presencial. Se inició realizando una breve presentación a los adolescentes sobre el tema y los objetivos del estudio; seguidamente, se hizo entrega del consentimiento informado, y solo si estos aceptaban, se les hacía entrega de los instrumentos brindándole las consignas correspondientes para el desarrollo de la evaluación, con un tiempo de duración de 10 minutos aproximadamente (Anexo B y C)

### 3.7. Análisis de datos

Los datos obtenidos fueron procesados en el software SPSS versión 26 para el análisis descriptivo e inferencial. En primer lugar, se obtuvieron los datos descriptivos a través de la frecuencia y porcentajes para conocer los niveles de cada variable según los datos sociodemográficos. Asimismo, en el análisis descriptivo se hizo uso de medidas de tendencia central (moda, desviación estándar, media, mediana).

Seguidamente, se empleó la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov (K-S), al contar con una muestra de 258 alumnos, la cual determinó que se debía emplear la prueba no paramétrica Rho de Spearman. En consecuencia, en el análisis de correlación se empleó Rho de Spearman con los siguientes puntos de corte propuestos por Akoglu (2018): espúrico ( $r= 0$ ); débil ( $\pm 0.1$  a  $\pm 0.3$ ); moderado ( $\pm 0.4$  a  $\pm 0.6$ ); fuerte ( $\pm 0.7$  a  $\pm 0.9$ ) y perfecto ( $r= \pm 1$ ).

La ejecución del análisis de validez se realizó a través del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) y el índice de discriminación (ítem-test corregido); asimismo, el análisis

de confiabilidad se realizó mediante el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach y  $\omega$  de McDonald considerando los valores estimados por Frías (2022): excelente ( $\alpha = .90$  a  $.95$ ), bueno ( $\alpha > .80$ ), aceptable ( $\alpha > .70$ ), cuestionable ( $\alpha > .60$ ) e inaceptable ( $\alpha < .50$ ).

### **3.8. Consideraciones éticas**

El presente estudio consideró las medidas éticas correspondientes para una investigación cuantitativa, citando la autoría de fuentes bibliográficas empleadas y haciendo uso del consentimiento informado para los participantes, de forma que comunique el propósito y uso de los datos recolectados. Además, toda la información obtenida se encuentra amparada conforme a los principios de la Ley de Protección de Datos (Ley N° 29733), y se cumplen el anonimato y confidencialidad de toda información brindada por los participantes con fines exclusivos relacionados al estudio.

En caso de no cumplir dichos parámetros, la investigadora se someterá a las sanciones y responsabilidades de acuerdo a la ley vigente, respondiendo a todos los cargos sobre los cuales asumió compromisos.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Determinación de la relación entre alexitimia y agresividad

En la Tabla 10 se observa que la media para alexitimia es 60.36 y su desviación estándar es 11.15. La variable agresividad cuenta con una media de 79.64 y su desviación estándar es 17.39.

**Tabla 10**

*Descriptivos para alexitimia y agresividad*

Estadísticos	Total Alexitimia	Total Agresividad
Media	60.36	79.64
Mediana	61.00	82.50
Moda	61 <sup>a</sup>	83 <sup>a</sup>
Desviación estándar	11.142	17.383
Mínimo	24	33
Máximo	88	120

N=258

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Al evaluar las distribuciones se comprobó que no tenían la calidad de distribución normal, como se muestra en la Tabla 11. Esto permite hacer uso de una correlación no paramétrica o de Spearman – Brown.

**Tabla 11**

*Prueba de normalidad para alexitimia y agresividad*

Variables	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Total Alexitimia	0.077	258	0.001
Total Agresividad	0.078	258	0.001

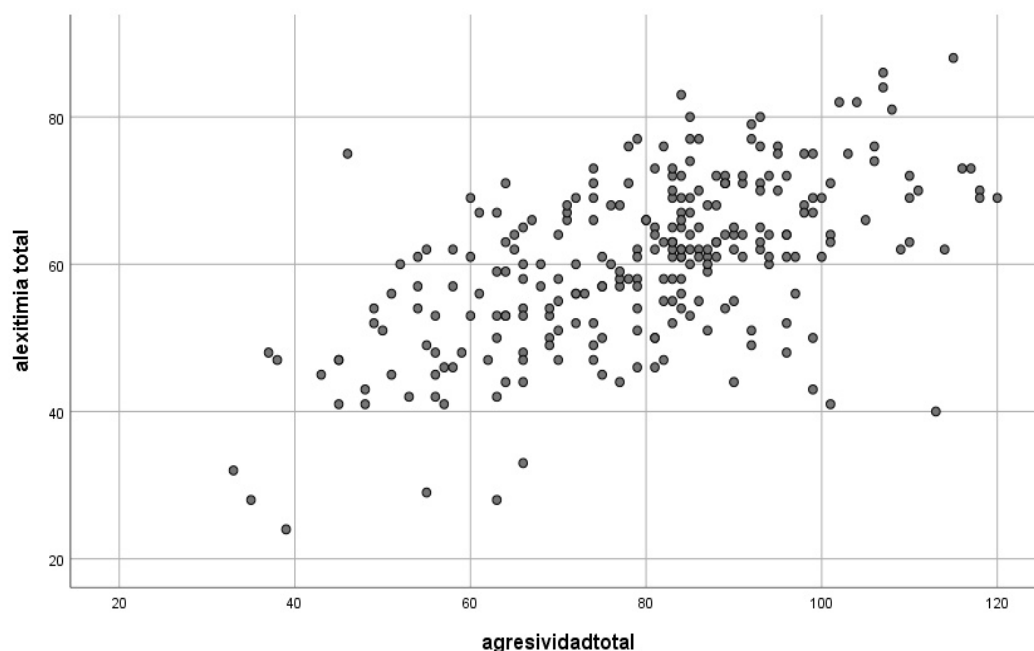
a. Corrección de significación de Lilliefors



En la Figura 2 se presenta la relación entre alexitimia y agresividad. La correlación es positiva  $r = .553$ , moderada, estadísticamente significativa ( $p < .001$ ), con tamaño del efecto grande ( $r^2 = .31$ ).

## Figura 2

*Dispersigrama de la relación entre alexitimia y agresividad*



## 4.2. Medición de los niveles de alexitimia en los adolescentes según sexo, edad y grado de estudio

En la Tabla 12 se muestra que el 51.1% de estudiantes femeninas (68 estudiantes) califican con presencia de alexitimia y solo 23.3% de estudiantes del mismo género (31 estudiantes) resultaron con ausencia de esta. Además, el nivel que se destaca en el género masculino es la presencia de alexitimia (60%). Según la edad, el 56.5% de adolescentes de 16 años destacan en el nivel de presencia de alexitimia, asimismo, los estudiantes con 14 y 17 años reportan niveles ausentes de la variable (23.3% y 27%, respectivamente). Por último, según el

grado de estudio, el grupo del 5to de secundaria es el que cuenta con mayores casos de presencia de alexitimia (57.5%).

**Tabla 12**

*Frecuencia de los niveles de Alexitimia según sexo, edad y grado de estudio*

		Niveles de Alexitimia			
		Presencia	Posible	Ausencia	
Sexo	Femenino	<i>f</i>	68	34	31
		%	51.1	25.6	23.3
	Masculino	<i>f</i>	75	25	25
		%	60	20	20
Edad	14 años	<i>f</i>	22	11	10
		%	51.2	25.6	23.3
	15 años	<i>f</i>	48	22	16
		%	55.8	25.6	18.6
	16 años	<i>f</i>	52	20	20
		%	56.5	21.8	21.7
	17 años	<i>f</i>	21	6	10
		%	56.8	16.2	27
Grado de estudio	3 ero	<i>f</i>	49	30	26
		%	46.7	28.5	24.8
	4 to	<i>f</i>	44	12	10
		%	66.7	18.2	15.1
	5 to	<i>f</i>	50	17	20
		%	57.5	19.6	22.9

#### **4.3. Medición de los niveles de agresividad en los adolescentes según sexo, edad y grado de estudio**

Se muestra que los estudiantes de la institución educativa pública de Carabayllo presentan predominancia del nivel alto de agresividad (39.1% mujeres y 35.2% varones). Respecto a la edad, solo 38 estudiantes de 16 años resultan con niveles altos de agresividad (41.3%) y solo 2 estudiantes (5.4%) con niveles muy bajos de agresividad. Además, 17 alumnos del 5to grado de secundaria (19.6%) presentan niveles muy altos de agresividad (ver Tabla 13).

**Tabla 13**

*Frecuencia de los niveles de agresividad según sexo, edad y grado de estudio*

			Niveles de agresividad				
			Muy alto	Alto	Medio	Bajo	Muy bajo
Sexo	Femenino	<i>f</i>	13	52	32	27	9
		%	9.8	39.1	24.1	20.3	6.8
	Masculino	<i>f</i>	20	44	32	21	8
		%	16	35.2	25.6	16.8	6.4
Edad	14 años	<i>f</i>	6	14	13	5	5
		%	14	32.6	30.2	11.6	11.6
	15 años	<i>f</i>	8	31	28	13	6
		%	9.3	36	32.6	15.1	7
	16 años	<i>f</i>	13	38	18	19	4
		%	14.1	41.3	19.6	20.7	4.3
	17 años	<i>f</i>	6	13	5	11	2
		%	16.2	35.1	13.5	29.7	5.4
Grado de estudio	3 ero	<i>f</i>	13	30	34	16	12
		%	12.4	28.5	32.4	15.2	11.5
	4 to	<i>f</i>	3	37	11	13	2
		%	4.5	56.1	16.6	19.7	3.1
	5 to	<i>f</i>	17	29	19	19	3
		%	19.6	33.3	21.9	21.9	3.3

#### **4.3. Establecimiento de la relación entre alexitimia y las dimensiones de agresividad**

En la Tabla 14 se presentan las medias y desviaciones estándar para las dimensiones de la variable agresividad. Si bien las medias de las dimensiones de agresividad son medias pequeñas la mayor de ellas corresponde a hostilidad con  $M=24.72$ , y la menor de las medias corresponde a la dimensión agresividad física con  $M=12.98$ .

**Tabla 14***Descriptivos para las dimensiones de agresividad y alexitimia*

Estadístico	Total Alexitimia	Agresividad verbal	Agresividad física	Ira	Hostilidad
Media	60.36	22.73	12.98	19.21	24.72
Mediana	61.00	23.00	13.00	20.00	25.00
Moda	61 <sup>a</sup>	25	15	21	26
Desviación estándar	11.14	6.30	4.25	5.34	6.18
Mínimo	24	9	5	7	8
Máximo	88	41	23	33	39

N=258

a. Existen múltiples modas. Se muestra el valor más pequeño

Las pruebas de normalidad indican que el tipo de estadística a utilizar debe ser la no paramétrica (ver Tabla 15). Las significaciones obtenidas de las 4 distribuciones son menores a .001, por lo tanto, es pertinente la correlación de Spearman – Brown.

**Tabla 15***Prueba de normalidad para las dimensiones de agresividad y alexitimia*

Dimensiones de agresividad y Alexitimia	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Agresividad verbal	0.076	258	0.001
Agresividad física	0.071	258	0.003
Ira	0.088	258	< .001
Hostilidad	0.069	258	0.005
Alexitimia	0.077	258	0.001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Las correlaciones entre alexitimia y las dimensiones de agresividad alcanzan valores entre  $r_{av}=.400$  y  $r_h=.574$ . Todas las correlaciones son positivas y de magnitud baja a moderada y estadísticamente significativas con  $p<.001$  (ver Tabla 16).

**Tabla 16**

*Correlaciones Spearman – Brown entre alexitimia y las dimensiones de agresividad*

VARIABLES	Correlación y Sig.	Agresividad verbal	Agresividad física	Ira	Hostilidad
Alexitimia	r	,316**	,400**	,464**	,574**
	Sig.	<.001	<.001	<.001	<.001

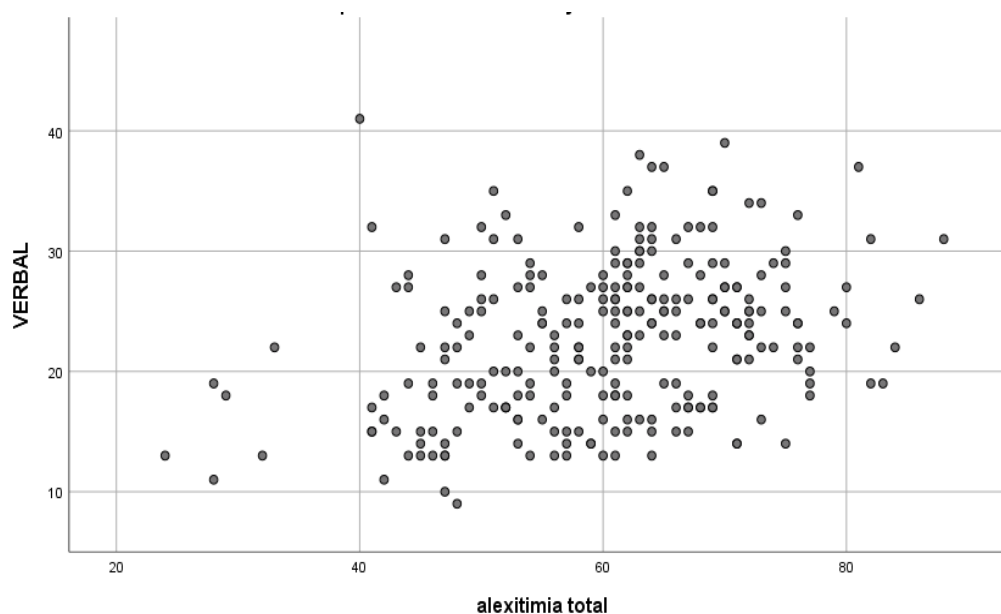
N=258

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Figura 3 se aprecia una tendencia positiva entre alexitimia y la dimensión agresividad verbal. La correlación señala que hay una relación positiva  $r = .316$ , baja, altamente significativa  $p < .001$ , con tamaño del efecto  $r^2 = .10$ , el cual es un efecto mediano.

**Figura 3**

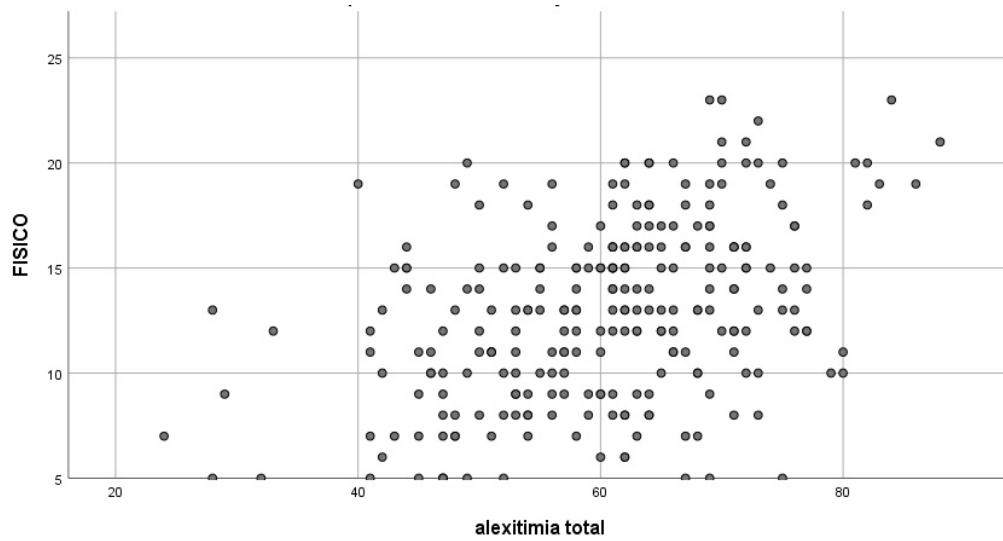
*Dispersigrama de la relación entre alexitimia y dimensión agresividad verbal*



La relación entre alexitimia y la dimensión agresividad física alcanza una relación positiva  $r = .400$ , moderada y con tamaño del efecto  $r^2 = .17$ , estadísticamente significativa ( $p < .001$ ), mediano efecto. La relación se aprecia en la Figura 4.

### Figura 4

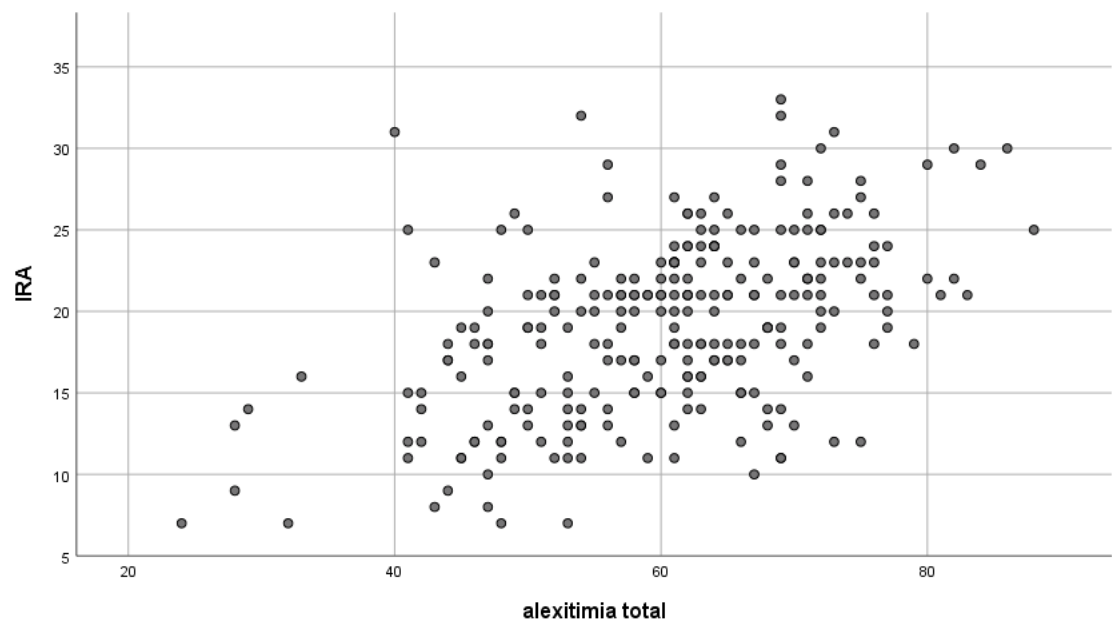
*Dispersigrama de la relación entre alexitimia y agresividad física*



En la Figura 5 se reafirma la relación positiva  $r = .464$ , altamente significativo  $p < .001$  entre alexitimia y la dimensión ira. Es una correlación moderada, pero con tamaño del efecto mediano ( $r^2 = .22$ ).

### Figura 5

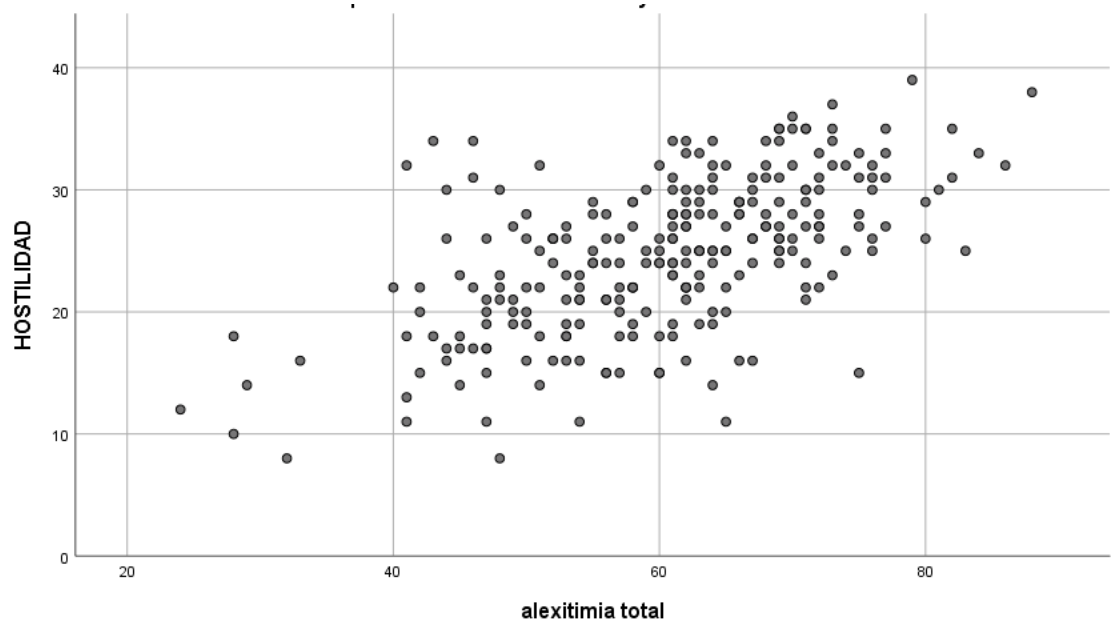
*Dispersigrama de la relación entre alexitimia e ira*



La relación entre alexitimia y la dimensión hostilidad se observa en la Figura 6. La relación es positiva  $r = .574$ , moderada, altamente significativa  $p < .001$ ; el tamaño del efecto es  $r^2 = .33$ , efecto grande.

### Figura 6

*Dispersigrama de la relación entre alexitimia y la dimensión hostilidad*



## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El estudio estableció la correlación entre alexitimia y agresividad de los escolares del nivel secundaria de una institución educativa pública en Carabayllo, para lo cual se trazaron objetivos descriptivos e inferenciales que nos permitieron conocer y explicar con mayor precisión cómo se comportan estas variables en el determinado contexto.

En primer lugar, en la realización del análisis del objetivo general, se validó la hipótesis que indica que existe relación positiva entre alexitimia y agresividad en los adolescentes de la institución educativa pública de Carabayllo, ya que la relación es de  $r = .553$ , una correlación positiva, de nivel moderada y estadísticamente significativa  $p < .001$ . Además, el tamaño del efecto indica un efecto grande.

Estos resultados concuerdan con los de Carrasco et al. (2021) y Sifuentes (2018). Carrasco encontró correlación de  $.617$ , correlación positiva, moderada y significativa, con tamaño del efecto grande. Por su parte, Sifuentes halló correlación de  $.244$ , correlación positiva, baja y significativa ( $p < .001$ ). La diferencia en la correlación de moderada a baja hallada por Sifuentes puede deberse a la cantidad de participantes ya que el autor empleó 298 de muestra y esta investigación 258.

Estos resultados son reforzados por Zarei y Besharat (2010), los cuales exponen que en la adolescencia este fenómeno ha traído consecuencias a nivel intrapersonal, social y emocional. Asimismo, Zapata (2020) explica sobre la alexitimia y las conductas desadaptativas en los adolescentes que estas se darían porque esta población no cuenta con la capacidad para identificar sus emociones, por lo tanto, presentarían dificultad para regularlas y expresarían una respuesta de forma ansiosa y temerosa; además de actuar sin una reflexión previa ni prever las consecuencias de sus actos. En esta misma línea, Galarza y Arias (2019) y Quispe (2019) refuerzan esta declaración al señalar que la incomprensión del propio estado emocional resulta complicada, llegando a generar estados de ira y hostilidad, las cuales al no poder manejarlas y



adquirir estrategias para regularlas, podrían desarrollar conductas agresivas en niños y adolescentes.

En el primer objetivo específico, se determinó los niveles de alexitimia según el género, edad y grado de estudio de los escolares de la institución educativa pública en Carabayllo. De manera general, el nivel presencia de alexitimia fue el que más se destacó en todos los criterios sociodemográficos, los cuales se explicarán a continuación.

En primer lugar, respecto al género, se obtuvo 51.1% de la proporción de mujeres en el nivel presencia de alexitimia, 25.6% en el nivel posible, y 23.3% en el nivel ausencia. De la misma forma, el 60% del total de varones de la muestra pertenece al nivel presencia de alexitimia, 20% en el nivel posible y el 20% en ausencia. Los datos obtenidos pueden ser respaldados por Alonso (2011) respecto a las diferencias en la alexitimia entre el género masculino y femenino, las cuales alcanzan su máxima expresión en el aspecto social. Alonso explica que la conservación de alexitimia en las mujeres se debe a tres factores: integración interhemisférica más completa en comparación al cerebro masculino; personalidad con mayor riqueza afectivo-emocional y mejor disposición comunicacional para sus emociones, y, socialmente, el estereotipo femenino está desempeñado en la expresividad de sus emociones en su relación con los demás, mientras que el estereotipo masculino se define por la instrumentalidad en la que solo se ve expresado solo en la acción, autoafirmación o la búsqueda del poder.

En segundo lugar, según la edad, los estudiantes de 14 a 17 años se encontraron en mayor proporción en el nivel presencia de alexitimia (14 años= 51.2%; 15 años= 55.8%; 16 años= 56.5% y 17 años= 56.8%). Y, en tercer lugar, según el grado de estudio, se hallaron 50 alumnos (57.5%) del 5to grado de secundaria dentro del nivel presencia y 10 alumnos (15%) del 4to grado pertenecientes al nivel ausencia de alexitimia.

Los resultados no coinciden con lo concluido por Bonilla et al. (2021) en la que determinó una relación inversa ( $r = -.289$ ) entre las puntuaciones de alexitimia y la edad, es decir, mientras menor edad tenga el participante, mayor será la presencia de alexitimia; sin embargo, podríamos explicar este resultado al comparar las edades de la muestra de Bonilla et al. al trabajar con universitarios de 19 a 34 años.

Respecto al segundo objetivo específico, se midió los niveles de agresividad según género, edad y grado de estudio. A modo de resumen, se hallaron niveles altos de agresividad en todos los criterios sociodemográficos considerados para este estudio. A continuación, se procederá a analizar los resultados.

De acuerdo al género, se describen niveles altos en 52 mujeres (39.1%) y 44 varones (35.2%); asimismo, se hallaron niveles muy bajos de agresividad en 6.8% del total de mujeres y 6.4% de la proporción de varones. Los datos coinciden con los obtenidos por Gonzales (2023), en donde los porcentajes más elevados de agresividad se encuentran en los niveles medios y altos; 37 mujeres (33%) en nivel medio y 25 mujeres (22.3%) en nivel alto; y respecto a los varones, el 14.3% en nivel medio y 13.4% en nivel alto.

En relación a la edad, como se puntualizó líneas anteriores, el nivel alto de agresividad se destaca en el 32.6% de alumnos de 14 años, en 36% de 15 años, en 41.3% de adolescentes de 16 años y 35.1% del total de estudiantes con 17 años. El menor número de casos se halló en el grupo de adolescentes con 17 años (2%) con niveles muy bajos de agresividad. Finalmente, sobre el grado de estudio, el 32.4% del total de alumnos del tercer grado de secundaria resultaron con niveles medios de agresividad; el 56.1% del cuarto grado de secundaria obtuvieron niveles altos y el 33.3% del 5to grado de secundaria se ubicaron en el nivel alto.

Respecto a los resultados, se destacan los niveles altos de agresividad en esta población adolescente, estos hallazgos son similares a los realizados por Rosales (2021), Estrada (2019) y Molero (2017). Rosales obtuvo niveles altos y muy altos en el 41% del total de alumnos

participantes de su estudio, Estrada encontró que 44.4% de 153 adolescentes presentó niveles altos agresividad, mientras que Molero encontró en el 41% de 98 alumnos en un colegio privado de Lima Sur.

Los niveles altos y muy altos de agresividad en los adolescentes podrían atribuirse a otros factores que estarían relacionados a esta conducta agresiva, Rodríguez e Imaz (2020) mencionan a la agresividad como un semejante a la supervivencia; sin embargo, si esta es permitida y normalizada desde la infancia se verá predisposición a la exhibición de estas conductas. Esto es reforzado por Rivera y Arias (2020) que indican que los adolescentes testigos y/o víctimas de violencia en el hogar tienen más probabilidades de desarrollar conductas agresivas a sus pares; esto tiene un respaldo en cuanto a las estadísticas brindadas por el MINEDU (2023) que remite datos sobre 39 103 casos de violencia entre escolares que buscan dañar la integridad física y emocional de sus víctimas, mediante lesiones, insultos o maltratos en general.

El tercer objetivo específico se trató de establecer la relación entre alexitimia y las dimensiones de la agresividad. Los hallazgos entre alexitimia y la dimensión agresividad verbal indicaron que existe relación positiva, baja y significativa ( $r = .316$ ;  $p < .001$ ), y con las dimensiones agresividad física, ira y hostilidad se halló correlación directa, moderada y significativa ( $r_{ag.fis} = .400$ ,  $r_{ira} = .464$  y  $r_{host} = .574$ ). De este modo, se comprobó las hipótesis basadas en que existe relación entre alexitimia y cada una de las dimensiones de la agresividad. Los resultados, en parte, están en consonancia con los datos obtenidos por Sifuentes (2018) quien obtiene correlaciones positivas y significativas entre alexitimia y las dimensiones de agresividad (agresividad física = .195; agresividad verbal = .131; ira = .225 y hostilidad = .274); sin embargo, estas son correlaciones bajas.

La razón de la diferencia de niveles de la correlación entre la variable y las dimensiones de agresividad de esta investigación con el de Sifuentes pueden deberse a diversos contextos

de estudio en el que se encontraban los escolares de ambas investigaciones, ya que las muestras pertenecen a Lima norte y la provincia constitucional del Callao. Según Fernández et al. (2000) y Casullo y Castro (2001), la personalidad, emociones y diferentes cogniciones son el producto de los contextos históricos y culturales en el que se desarrolla el ser humano.

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1. Existe relación positiva y moderada entre alexitimia y agresividad en adolescentes del nivel secundaria de una institución educativa pública en Carabayllo, lo que significa, en el entorno de estudio, la alexitimia es un factor de riesgo para identificar y regular emociones por lo que desencadenaría conductas agresivas.
- 6.2. En el análisis de los niveles de alexitimia, según criterios sociodemográficos, hubo mayor proporción de adolescentes con niveles presentes de alexitimia con 55.4% y menor proporción en el nivel ausencia con 21.7%, por lo que los estudiantes del nivel secundaria de Carabayllo tendrían dificultades en la identificación, gestión y expresión de sus emociones.
- 6.3. Referente a los niveles de agresividad, hubo mayor proporción de estudiantes de la institución educativa pública de Lima Norte en el nivel alto de agresividad con 37.2% y menor proporción en el nivel muy bajo con 6.6%, en consecuencia, se supone que existe un predominio de conductas agresivas para responder a situaciones que generen carga emocional.
- 6.4. La correlación entre alexitimia y las dimensiones de agresividad son estadísticamente significativas; con una relación positiva. El nivel de correlación con la dimensión agresividad verbal es bajo ( $r = .316$ ); asimismo, las dimensiones agresividad física, ira y hostilidad tienen un nivel de correlación moderado ( $r = .400$ ;  $r = .464$ ;  $r = .574$ ).

## VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. Realizar estudios con una muestra más completa en la institución educativa pública y replicar este tipo de investigación en diferentes instituciones educativas de Lima Norte, para poder observar si la relación que existe entre las variables es mayor.
- 7.2. Proponer la realización de programas preventivos-promocionales que permitan desarrollar y fortalecer la identificación y gestión de emociones en los adolescentes para poder desenvolverse de una forma adecuada, oportuna y eficaz dentro de su entorno.
- 7.3. Realizar estudios que permitan conocer los factores que se relacionan con los niveles altos de agresividad en los adolescentes; así como talleres psicoeducativos a los alumnos y sus familias que empleen conductas agresivas con el apoyo del departamento de psicología y los docentes.
- 7.4. Implementar escuelas para padres en la cual se aborde la validación emocional, estilos de crianza y la relevancia de las consecuencias del uso de la violencia dentro del hogar en los adolescentes.

## VIII. REFERENCIAS

- Akoglu, H. (2018). User's guide to correlation coefficients. *Turkish Journal of Emergency Medicine*, 18(3), pp. 91-93. <https://doi.org/10.1016/j.tjem.2018.08.001>
- Alonso, F. (2011). La alexitimia y su trascendencia clínica y social. *Salud Mental*, 34(6), pp.481-490.  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S018533252011000600002](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018533252011000600002)
- Apaza, A. y Quispe, E. (2023). *Violencia familiar y alexitimia en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de Ayaviri, Puno-2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Institucional Universidad Autónoma de Ica. <http://hdl.handle.net/autonomadeica/2369>
- Apgáua, L. y Jaeger, A. (2019). Memory for emotional information and alexithymia A systematic review. *Dementia & Neuropsychologia*, 13(1), 22-30.  
<http://dx.doi.org/10.1590/198057642018dn13-010003>
- Arias, W. (2013). Agresión y violencia en la adolescencia: la importancia de la familia. *Avances En Psicología*, 21(1), pp. 23–34.  
<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2013.v21n1.303>
- Arrabales, R. (2019). *Evaluación y tratamiento de la Alexitimia con herramientas de Inteligencia Artificial*. [Tesis de maestría, Universidad Internacional de la Rioja]. Repositorio de la Universidad Internacional de La Rioja.  
[https://www.consciousrobots.com/papers/TFM\\_MPGS\\_Arrabales\\_vWeb.pdf](https://www.consciousrobots.com/papers/TFM_MPGS_Arrabales_vWeb.pdf)
- Bateman, A. y Fonagy, P. (2013). Mentalization-Based Treatment. *Psychoanalytic Inquiry*, 33(6), pp. 595 – 613. <https://doi.org/10.1080/07351690.2013.835170>
- Berger, K. (2016). *Psicología del desarrollo: Infancia y adolescencia*. Editorial Médica Panamericana.

- Blanco, Y.; Matos, M. y Vallejo, D. (2015). *Hostilidad, ira, agresión y rasgos de trastornos de personalidad en estudiantes de Psicología de una Universidad Privada en Cartagena*. [Tesis de pregrado, Universidad de San Buenaventura]. Repositorio Institucional de la Universidad San Buenaventura. <http://hdl.handle.net/10819/3570>
- Bonilla, P.; Ponce, R. y Guerrero, D. (2021). Factores de riesgo relacionados con la alexitimia en estudiantes universitarios. *Investigación Clínica*, 62 (3), pp. 337-342. [https://scholar.google.com/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=es&user=ZSIuQdYAAAAJ&citation\\_for\\_view=ZSIuQdYAAAAJ:u-x6o8ySG0sC](https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=es&user=ZSIuQdYAAAAJ&citation_for_view=ZSIuQdYAAAAJ:u-x6o8ySG0sC)
- Bueno, L. (2020). *Evidencia del análisis psicométrico de la escala de alexitimia de Toronto (TAS 20) en estudiantes de las universidades de la ciudad de Piura*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/46834>
- Buss, A. y Perry, M. (1992). The aggression questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology*, 63, pp. 452-459
- Buss, H. (1961). *The psychology of aggression*. Michigan, E.E.U.U: University of Michigan
- Caceres, R. y Robles, L. (2022). *Alexitimia y apego adulto en las relaciones interpersonales de adultos emergentes de Lima Metropolitana*. [Tesis de pregrado, Universidad de Lima]. Repositorio Institucional de la Universidad de Lima. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/17247>
- Carrasco, M. y Gonzales, M. (2006). Aspectos Conceptuales de la Agresión: definición y modelos explicativos. *Acción Psicológica*, 4(2), pp. 7-38. <https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030758001.pdf>



- Carrasco, M., Martínez, C. y Pajuelo, P. (2021). Alexitimia y agresión en adolescentes: sus diferencias de género. *Desafíos*, 12(2), pp. 129-134. <https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.2.343>
- Casullo, M. y Castro, A. (2001). Patrones de personalidad, síndromes clínicos y bienestar psicológico en adolescentes. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 7(2), pp. 129-140. <https://www.aepp.net/wp-content/uploads/2020/05/05.20022.Casullo-Castro.pdf>
- Contini, E. (2015). Agresividad y habilidades sociales en la adolescencia: Una aproximación conceptual. *Revista Psicodebate*, 15(2), pp. 31-54. <https://doi.org/10.18682/pd.v15i2.533>
- Espirito, H, Ferreira, L., Vicente, H., Cunha, M., Grasina, A., Daniel, F. y Lemos, L. (2022). Do impulsivity and alexithymia predict aggressiveness in institutionalized older adults?. *Análise Psicológica*, 2(40), pp. 205-220. <https://doi.org/10.14417/ap.1946>
- Estrada, E. (2019). Habilidades sociales y agresividad de los estudiantes del nivel secundaria. *SCIENDO*, 22(4), pp. 299-305. <https://doi.org/10.17268/sciendo.2019.037>
- Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A. y Buchner, A. (2007). G\*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. *Behavior Research Methods*, 39, 175-191.
- Fernández, E. (2018). *Mentalización, alexitimia: su relación con el cuerpo*. [Tesis de maestría, Universidad Pontificia Comillas]. Repositorio Institucional de la Universidad Pontificia Comillas. <http://hdl.handle.net/11531/32684>
- Fernández, I., Zubieta, E. y Paéz, D. (2000). Expresión e inhibición emocional en diferentes culturas. En D. Páez y M. M. Casullo (Comps.), *Cultura y Alexitimia:*

*¿cómo expresamos eso que sentimos?* (pp. 73-98). Paidós.

[https://www.academia.edu/2144117/Expresi%C3%B3n\\_e\\_inhibici%C3%B3n\\_e\\_mocional\\_en\\_diferentes\\_culturas](https://www.academia.edu/2144117/Expresi%C3%B3n_e_inhibici%C3%B3n_e_mocional_en_diferentes_culturas)

Fernández, S.; Sánchez, A. y Crespo, A. (2003). Alexitimia: aproximaciones teóricas e influencias familiares y socioculturales. *Revista de ciencias y orientación familiar*, 27(3), pp. 11-28. <https://summa.upsa.es/pdf.vm?id=28396&lang=es>

Flores, P.; Jiménez, J.; Salcedo, A. y Ruiz C. (2009). Agresividad infantil: bases pedagógicas de la educación especial.

Frías, D. (2022). *Apuntes de estimación de la fiabilidad de consistencia interna de los ítems de un instrumento de medida*. Universidad de Valencia, España. <https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>

Galarza, L. y Arias, W. (2019). Alexitimia y funcionalidad familiar en estudiantes de ingeniería. *Perspectiva de Familia*, 2, pp. 27-44. <https://doi.org/10.36901/pf.v2i0.102>

Gómez, A. y Melo, V. (2020). *Alexitimia y violencia de pareja en jóvenes universitarios*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/29885>

González, B. (2019). *Relación entre ansiedad y conductas agresivas en adolescentes que cursan el décimo año de educación básica de la unidad educativa Adolfo Valarezo, período 2018-2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Loja. <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22389>

Guevara, I., Arango, T. y Monroy, K. (2022). Relación entre supervisión o monitoreo, empatía y comportamiento agresivo en adolescentes escolarizados de Bogotá.

*Civilizar: Ciencias Sociales y Humanas*, 22(42).

<https://doi.org/10.22518/jour.cesh/20220108>

Gutiérrez, J. (2016). *Alexitimia y regulación emocional en militares hospitalizados de la zona VRAEM*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú].

Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Católica del Perú.

<http://hdl.handle.net/20.500.12404/7693>

Heiberg, A. (1978). Alexithymia: An inherited trait? A study of twins. *Psychotherapy and Psychomatics*, 30, pp. 205-210.

Helmets, K. y Mente, A. (1999). Alexithymia and health behaviors in healthy male volunteers. *Journal of Psychosomatic Research*, 47, pp. 635–645.

Hernández, C. y Carpio, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Revista científica del Instituto Nacional de Salud*, 2(1), pp. 75-79.

<https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>

Hernández, R. y Mendoza C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education

Hubbard, J., McAuliffe, M., Rubin, R. y Morrow, M. (2007). Reactive and proactive aggression: stability of constructs and relation to correlates. *The Journal of Genetic Psychology*, 167(4), pp. 365-382, <https://psycnet.apa.org/record/2007-10398-002>

<https://psycnet.apa.org/record/2007-10398-002>

Instituto Nacionales de Estadística e Informática [INEI] (2016). Violencia en la institución educativa. En, R. R. Paredes (Ed.), *Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales ENARES 2013 y 2015* (pp. 64-72). Gráfica Burgos S.A.C.

*ENARES 2013 y 2015* (pp. 64-72). Gráfica Burgos S.A.C.

[https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1390/libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1390/libro.pdf)

Kekkonen, V., Kraav, S., Hintikka, J., Kivimäki, P., Kaarre, O. y Tomlmunen, T. (2021).

Stability of alexithymia is low from adolescence to young adulthood, and the

- consistency of alexithymia is associated with symptoms of depression and dissociation. *Journal of Psychosomatic Research*, 150. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2021.110629>
- Lara, C., Sanchís, M. y Rodríguez, A. (2008). *Concepto de alexitimia*. [Tesis de maestría, Universidad del Desarrollo de Santiago de Chile]. Repositorio Institucional de la Universidad del Desarrollo de Santiago de Chile. [http://media.wix.com/ugd/62e7a6\\_f97e47f324c90f19c512db314d44aa6f.pdf](http://media.wix.com/ugd/62e7a6_f97e47f324c90f19c512db314d44aa6f.pdf)
- León, C. (2016). Habilidades sociales en función del estatus sociométrico: un estudio de la adolescencia. *Psicología y Educación: Presente y Futuro*, 16, pp. 1387-1395. <http://hdl.handle.net/10045/63951>
- López, L. (2015). Agresión entre iguales: Teorías sobre su origen y soluciones en los centros educativos. *Revista Redalyc*. 31(2), pp. 677-699. <http://www.redalyc.org/pdf/310/31045568037.pdf>
- Loza, M. y Frisancho, S. (2010). ¿Por qué Pegan los Niños? Creencias sobre la Agresividad Infantil en un Grupo de Profesoras de Educación Inicial. *Revista Peruana de Investigación Educativa*, 2(2), pp. 59-86. <https://doi.org/10.34236/rpie.v2i2.10>
- MacLean, P. (1949). Psychosomatic disease and the visceral brain; recent developments bearing on the Papez theory of emotion. *Psychosomatic Medicine*, 11(6), pp. 338-353. [10.1097/00006842-194911000-00003](https://doi.org/10.1097/00006842-194911000-00003)
- Martínez, J.; Méndez, I. y Ruiz, C. (2018). Relación entre alexitimia y disfrute de la vida en adolescentes: implicaciones educativas. *Revista de Psicología y Educación*, 13(2), pp. 124-130. <https://doi.org/10.23923/rpye2018.01.163>
- Matalinares, M., Yaringaño, J., Uceda, J., Fernández, E., Huari, Y., Campos, A. y Villavicencio, C. (2012). Estudio psicométrico de la Versión Española del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry. *Revista IIPSI*, 15(1), pp. 147-161.

<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/download/3674/2947/>

Mérida, D. (2014). *Influencia que tiene el contexto sociocultural en las manifestaciones de agresividad en niños y niñas del centro educativo El Porvenir, San Lorenzo El Cubo, Ciudad Vieja Sacatepéquez*. [Tesis de Posgrado, Universidad Rafael Landívar]. Repositorio Institucional de la Universidad Rafael Landívar. <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/68/Merida-Dilma.pdf>

Ministerio de Educación [MINEDU] (09 de noviembre de 2023). *Reportan más de 10 mil casos de violencia entre escolares durante el 2023*. <https://www.infobae.com/peru/2023/11/10/reportan-mas-de-10-mil-casos-de-violencia-entre-escolares-durante-el-2023/>

Molero, L. (2017). *Niveles de agresividad en estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Particular Trilce Villa El Salvador, Lima 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Inca Garcilaso De La Vega]. Repositorio Institucional de la Universidad Inca Garcilaso De La Vega. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1542?show=full>

Mousavi, M., y Alavinezhad, R. (2016). Relationship of alexithymia to adult attachment styles and self-esteem among college students. *Journal of Psychiatry and Psychiatric Disorders*, 1(1). [10.26502/jppd.2572-519X002](https://doi.org/10.26502/jppd.2572-519X002)

Oliva, A. (2012). Desarrollo cerebral y asunción de riesgos durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*, 30(1-3), pp. 477-486. <https://core.ac.uk/download/pdf/190375886.pdf>

Organización Mundial de la Salud [OMS] (27 de abril de 2020). *COVID-19: cronología de la actuación de la OMS*. <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

- Páez, D., Fernández, I. y Mayordomo, S. (2000). *Alexitimia y cultura*. Universidad del País Vasco. [https://www.academia.edu/19659961/Alexitimia\\_y\\_cultura](https://www.academia.edu/19659961/Alexitimia_y_cultura)
- Papalia, D., Wendkos, S. y Feldman, R. (2010). *Desarrollo Humano*. Editorial McGraw Hill Interamericana Ed. 10.
- Pesántez, L. (2005). *La Alexitimia como riesgo psicossomático*. [Tesis de pregrado, Universidad de Azuay]. Repositorio Institucional de la Universidad del Azuay. <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/991>
- Pfocco J. (2018). *Construcción de una Escala de alexitimia en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte, 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/29964>
- Plataforma digital del estado peruano (25 de junio de 2019). Más del 60% de los pacientes que van a los servicios de salud mental son menores de 18 años de edad. *Gob.pe: Perú*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/29765-mas-del-60-de-los-pacientes-que-van-a-los-servicios-de-salud-mental-son-menores-de-18-anos-de-edad>
- Plataforma digital del estado peruano (30 de setiembre de 2021). Minsa: El 29.6% de adolescentes entre los 12 y 17 años presenta riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional. *Gob.pe: Perú*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/536664-minsa-el-29-6-de-adolescentes-entre-los-12-y-17-anos-presenta-riesgo-de-padecer-algun-problema-de-salud-mental-o-emocional>
- Porcelli, P., Bagby, M., Taylor, G.J., De Carne, M., Leandro, G. y Todarello, O. (2003). Alexithymia as predictor of treatment outcome in patients with functional gastrointestinal disorders. *Psychosomatic Medicine*, 65, pp. 911- 918.

- Quispe, R. (2019). *Autoconcepto e impulsividad en estudiantes del nivel secundario de dos instituciones educativas privadas de Lima*. [Tesis de Maestría, Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional de Universidad Peruana Unión. <http://hdl.handle.net/20.500.12840/2041>
- Rivas, E. y Pahuara, A. (2021). *Agresividad y Resiliencia en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N° 120 Manuel Robles Alarcon – UGEL 05, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1637>
- Rivera, R. y Arias, W. (2020). Factores asociados a la violencia contra los adolescentes dentro del hogar en el Perú. *Interacciones*, 6(3). <http://dx.doi.org/10.24016/2020.v6n3.104>
- Rodríguez, L. y Imaz, C. (2020). Agresividad y conducta violenta en la adolescencia. *Adolescere*, 8(1), pp. 62-74. <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol8num12020/6%20Tema%20de%20revision%20%20Agresividad%20y%20conducta%20violenta%20adolescencia.pdf>
- Rosales, M. (2021). *Estilos de crianza y Agresividad en adolescentes de una institución educativa de Lima Centro*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5100>
- Rueda, B., y Pérez, A. (2007). Estudio de la alexitimia y de los procesos emocionales negativos en el ámbito de los factores de riesgo y la sintomatología cardiovascular. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 12, pp. 105-116.

- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Universidad Ricardo Palma.
- Serrano, I. (2000). *Agresividad Infantil*. Lavel, S.A.
- Sifneos, P. (1988). Alexithymia and its relationship to hemispheric specialization, affect and creativity. *Psychiatric Clinics of North America*, 11, pp. 287-292.
- Sifuentes, C. (2018). *Agresividad y alexitimia en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29885>
- Speranza, M., Corcos, M., Stéphan, P., Loas, G., Pérez-Díaz, F., Lang, F. y Jeammet, P. (2004). Alexithymia, depressive experiences, and dependency in addictive disorders. *Substance Use & Misuse*, 39(4), pp. 551-579.
- Tang, W., Hu, T., Yang, L. y Xu, J. (2020). The role of alexithymia in the mental health problems of home-quarantined university students during the COVID-19 pandemic in China. *Personality and Individual Differences*, 165. [10.1016/j.paid.2020.110131](https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110131)
- Taylor, G., Bagby, R. y Parker, J. (1997). *Disorders of affect regulation Alexithymia in medical and psychiatric illness*. Cambridge University Press.
- Tintaya, Y. (2018). *Propiedades psicométricas del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry-AQ en adolescentes de Lima sur*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma del Perú. <file:///C:/Users/User/Downloads/126-Texto%20del%20art%C3%ADculo-386-1-10-20191203.pdf>
- Ventura, R. (2003). El síndrome de desconexión interhemisférica cerebral. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizan*, 4 (3), pp. 29-42.



[http://www.hhv.gob.pe/wpcontent/uploads/Revista/2003/II/3EL\\_SINDROME\\_DE\\_DESCONEXION.pdf](http://www.hhv.gob.pe/wpcontent/uploads/Revista/2003/II/3EL_SINDROME_DE_DESCONEXION.pdf)

- Wang, X., Li, X., Guo, C., Hu, Y., Xia, L., Geng, F., Sun, F., Chen, C., Wang, J., Wen, X., Luo, X. y Liu, H. (2021). Prevalence and Correlates of Alexithymia and Its Relationship With Life Events in Chinese Adolescents With Depression During the COVID-19 Pandemic. *Frontiers in psychiatry*, 12, <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2021.774952>
- Wicks-Nelson, R. y Israel, A. (2006). *Psicopatología del niño y del adolescente*. Prentice Hall.
- Zapata, J. (2020). *Alexitimia y Conducta Impulsiva en adolescentes escolares de la Provincia de Ilo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio Institucional UPC. <http://doi.org/10.19083/tesis/653292>
- Zarei, J. y Besharat, M. (2010). Alexithymia and interpersonal problems. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 5, pp. 619–622. [https://www.researchgate.net/publication/271606390\\_Alexithymia\\_and\\_interpersonal\\_problems](https://www.researchgate.net/publication/271606390_Alexithymia_and_interpersonal_problems)
- Zorzella, K. P. M., Muller, R. T., Cribbie, R. A., Bambrah, V. y Classen, C. C. (2020). The role of alexithymia in trauma therapy outcomes: Examining improvements in PTSD, dissociation, and interpersonal problems. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 12(1), pp. 20–28. <https://doi.org/10.1037/tra0000433>

## IX. ANEXOS

## Anexo A. Autorización

**“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

Lima, 02 de diciembre del 2022

Señor: Juan Salvador Gloria  
 Director de la I.E. José María Arguedas  
 Presente. -

**CARGO**

**Asunto: Autorización para realizar la investigación a estudiantes del nivel secundaria**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente y al mismo tiempo presentarme. Yo IVETT GERALDINE GIL FLORIAN, con DNI 73201031, estudiante del último año de la Escuela de psicología de la casa de estudios UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, con código de matrícula N° 2017012058; le solicito su autorización para la aplicación de instrumentos de evaluación psicológica con la finalidad de desarrollar la investigación académica: "Alexitimia y agresividad en adolescentes de una institución de Carabayllo", los cuales guardan solo objetivos académicos.

En ese sentido, le estaré muy agradecida que se sirva de realizar las coordinaciones necesarias con los docentes a cargo de las aulas de tercero a quinto de secundaria para que estos puedan brindar las facilidades que permitan cumplir con la evaluación antes señalada, considerando que para la aplicación de estos instrumentos se requiere de una sesión de 15 minutos por cada aula.

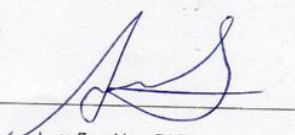
Sin otro asunto en particular, me despido de usted, renovándole mis sentimientos de especial consideración y disposición a colaborar con la Institución Educativa que usted dirige, emitiendo el respectivo informe con los resultados de la aplicación de estas pruebas, así como algunas recomendaciones para mejorar la situación del alumnado en dichos aspectos evaluados.

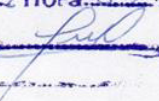
Finalmente, adjunto en anexos los protocolos de evaluación.

Por lo expuesto,

Solicito a Usted acceder a esta solicitud.

Atentamente,

  
 Ivett Geraldine Gil Florian  
 DNI: 73201031  
 Cel: 983045359  
 Correo Elec.: ivettgilfloriangmail.com

**I.E. "JOSE MARIA ARGUEDAS"**  
**MESA DE PARTES**  
 N° Exp: 2693... Folios: 01  
 Fecha: 02/12/22 Hora: 8:10 am  


## Anexo B. Consentimiento informado

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Ivett Geraldine Gil Florian, estudiante de psicología de la Universidad Nacional Federico Villarreal. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre Alexitimia y agresividad en adolescentes de 14 a 17 años de Carabaylo, 2022; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: (TAS-20) y Cuestionario (AQ). De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas podré comunicarme al correo ivettgilflorian@gmail.com o al teléfono 983045359.

Gracias por su colaboración.

Atte. Ivett Geraldine Gil Florian  
ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

Yo

..... con número de DNI: ..... acepto participar en la investigación Alexitimia y Agresividad en adolescentes de una institución educativa en Carabaylo, de la señorita Ivett Geraldine Gil Florian

Día: .... / ..... / .....

\_\_\_\_\_  
Firma

## Anexo C. Ficha sociodemográfica

<b>FICHA SOCIODEMOGRAFICA</b>	
<b>Sexo:</b>	masculino <input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/>
<b>Edad:</b>	_____
<b>Grado de estudio:</b>	_____
<b>¿Ha sido víctima de violencia en su niñez?</b>	
<input type="checkbox"/>	Violencia psicológica (gritos, humillaciones, insultos, etc)
<input type="checkbox"/>	Violencia física (golpes, patadas, empujones, etc)
<input type="checkbox"/>	Otros _____

**CUESTIONARIO AQ - (Buss & Perry)**

A continuación, se presenta una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte a las que deberás contestar escribiendo un aspa "X" según la alternativa que mejor describa tu opinión.

1 Completamente falso para mí    2 Bastante falso para mí    3 Ni verdadero ni falso para mí    4 Bastante verdadero para mí  
5 Completamente verdadero para mí

1. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	1	2	3	4	5
2. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto	1	2	3	4	5
3. Me enfado rápidamente, pero se me pasa enseguida	1	2	3	4	5
4. A veces soy bastante envidioso	1	2	3	4	5
5. Si me provoca lo suficiente, puedo golpear a otras personas	1	2	3	4	5
6. A menudo no estoy de acuerdo con la gente	1	2	3	4	5
7. Cuando estoy frustrado, muestro el enfado que tengo	1	2	3	4	5
8. En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	1	2	3	4	5
9. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	1	2	3	4	5
10. Cuando la gente me molesta, discuto con ello	1	2	3	4	5
11. Algunas veces me siento tan enfadado como si estuviera a punto de estallar	1	2	3	4	5
12. Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	1	2	3	4	5
13. Me suelo implicar en las peleas algo más de lo normal	1	2	3	4	5
14. Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo remediar discutir con ellos	1	2	3	4	5
15. Soy una persona tranquila	1	2	3	4	5
16. Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	1	2	3	4	5
17. Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	1	2	3	4	5
18. Mis amigos dicen que discuto mucho	1	2	3	4	5
19. Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	1	2	3	4	5
20. Sé que mis "amigos" me critican a mis espaldas	1	2	3	4	5
21. Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	1	2	3	4	5
22. Algunas veces pierdo los estribos sin razón	1	2	3	4	5
23. Desconfío de desconocidos demasiado amigables	1	2	3	4	5
24. No encuentro ninguna razón justificable para pegar a otra persona	1	2	3	4	5
25. Tengo dificultades para controlar mi genio	1	2	3	4	5
26. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	1	2	3	4	5
27. He amenazado a gente que conozco	1	2	3	4	5
28. Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	1	2	3	4	5
29. He llegado a estar tan furioso que rompía cosas.	1	2	3	4	5

**TAS-20 - Bagny, R.; Parker, J. & Taylor, G.**

Señala con un aspa "X" el grado en que estas características se ajustan a tu modo de ser habitual. En caso de equivocarte tacha y coloca una "X" en la opción correcta. No hay respuestas buenas ni malas; contesta lo más sinceramente posible.

**TD** Totalmente en desacuerdo      **MD** Moderadamente en desacuerdo      **NN** Ni acuerdo ni en desacuerdo      **MA** Moderadamente de acuerdo

**TA** Totalmente de acuerdo

1. A menudo me encuentro confundido sobre cuál es la emoción que estoy sintiendo	TD	MD	NN	MA	TA
2. Me es difícil encontrar las palabras exactas para describir mis sentimientos	TD	MD	NN	MA	TA
3. Tengo sensaciones físicas que ni los médicos entienden	TD	MD	NN	MA	TA
4. Soy capaz de expresar mis sentimientos fácilmente	TD	MD	NN	MA	TA
5. Prefiero analizar los problemas en vez de describirlos	TD	MD	NN	MA	TA
6. Cuando estoy mal, no sé si estoy triste, asustado o enojado	TD	MD	NN	MA	TA
7. A menudo estoy confundido con las sensaciones que noto en mi cuerpo	TD	MD	NN	MA	TA
8. Prefiero dejar que las cosas sucedan solas, en vez de preguntarme por qué suceden	TD	MD	NN	MA	TA
9. Tengo sentimientos que no puedo identificar	TD	MD	NN	MA	TA
10. Estar en contacto con las personas es esencial	TD	MD	NN	MA	TA
11. Me es difícil describir lo que siento acerca de las personas	TD	MD	NN	MA	TA
12. La gente me dice que describa mis sentimientos	TD	MD	NN	MA	TA
13. No sé qué pasa dentro de mí	TD	MD	NN	MA	TA
14. A menudo no sé porque estoy enojado	TD	MD	NN	MA	TA
15. Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias más que sus sentimientos	TD	MD	NN	MA	TA
16. Prefiero ver programas ligeros de entretenimiento, en vez de dramas psicológicos	TD	MD	NN	MA	TA
17. Me es difícil mostrar mis sentimientos más profundos, incluso a mis amigos más íntimos	TD	MD	NN	MA	TA
18. Puedo sentirme cercano a alguien incluso en momentos de silencio	TD	MD	NN	MA	TA
19. Encuentro útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales	TD	MD	NN	MA	TA
20. Buscar significados ocultos a películas o juegos disminuye el placer de disfrutarlos	TD	MD	NN	MA	TA

